	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CAMAN ESM 1882

FECHA INFORME: Día: 04 Mes: 07 Año: 2024

CONTRATO N°. 002-01- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM1882-2024

CONTRATISTA: LUZ JASMIN PEDRAZA MORA

VALOR DEL CONTRATO: $ 23.377.860,00

FORMA DE PAGO:

EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2024 por once (11) pagos mensuales de la siguiente manera.

PAC MENSUAL	HORAS MESUALES	VALOR MESUAL
PAC MARZO	180	$ 2.125.260
PAC ABRIL	180	$ 2.125.260
PAC MAYO	180	$ 2.125.260
PAC JUNIO	180	$ 2.125.260
PAC JULIO	180	$ 2.125.260
PAC AGOSTO	180	$ 2.125.260
PAC SEPTIEMBRE	180	$ 2.125.260
PAC OCTUBRE	180	$ 2.125.260
PAC NOVIEMBRE	180	$ 2.125.260
PAC DICIEMBRE	180	$ 2.125.260
CXP 2024 PAGADERAS PRMER TRIMESTRE 2025	180	$ 2.125.260

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 29. Mes 01. Año 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN PERSONAL PARA EL PROGRAMA MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (MATIS) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 1882 CAMAN-ESUFA – AUXILIAR DE ENFERMERIA.

CONTRATO MODIFICATORIO No. N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual. Desde el 01/02/2024 hasta el 31/12/2024

Porcentaje Avance en tiempo: 46,11 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 46,11 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 36,36 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 63,64 %

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
LUZ JASMIN PEDRAZA MORA	AUXILIAR DE ENFERMERIA(MATIS)	1.014.221.586

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

A LA FECHA LA CONTRATISTA NO ESTÁ INCUMPLIMIENDO EL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA, QUE HA REALIZADO LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A COMO SE ENCUENTRA ESTIPULADO EN EL CONTRATO.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NO HAY INCUMPLIMIENTO POR LA FAC, TODA VEZ QUE LA EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DEL CONTRATO SE HA REALIZADO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL MISMO.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí X

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

A LA FECHA LA CONTRATISTA HA DEMOSTRADO UN EXCELENTE DESEMPEÑO EN LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES, TENIENDO EN CUENTA QUE SE HAN REALIZADO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y SE HA LLEVADO A CABO SEGÚN LA REGLAMENTACIÓN Y PROTOCOLOS DE LA JEFATURA DE SALUD.

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)

A LA FECHA LA CONTRATISTA HA REALIZADO SUS ACTIVIDADES DE FORMA CORRECTA Y DENTRO DE LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD, SIENDO ASÍ LO SIGUIENTE:

Las actividades realizadas en el mes de junio de 2024 se especifican a continuación con un total de 180 horas:

- Reportó actividades de seguimiento telefónico, control, educación y enrutamientos a pacientes en la matriz quincenal establecida como control para ello, coordinación con líder funcional MATIS- ESM Cumplimiento de actividades emitidas en el plan de acción anual de JEFSA para su cargo, con adecuado reporte a líder funcional Matis, para alimentación de indicadores.

  Los días 01,04,05,07,11,12,18,21,26,27,28,29 de junio de 2024 realizó actividades de seguimiento telefónico, control, educación y enrutamientos a pacientes en la matriz quincenal establecida como control para ello, coordinación con líder funcional MATIS- ESM. **(ver anexo 1)**

- Aplicó las políticas de Matis dentro de sus intervenciones orientadas al cuidado y seguimiento de la salud operacional encaminadas al riesgo militar y sus conductas de vida. Que tiene como finalidad el mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios, la gestión y su sostenibilidad.

  Los días 01,04,05,07,11,12,18,21,26,27,28,29 de junio de 2024 aplicó dentro de seguimiento las políticas de Matis dentro de sus intervenciones orientadas al cuidado y seguimiento de la salud operacional encaminadas al riesgo militar y sus conductas de vida. Que tiene como finalidad el mantenimiento y mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios, la gestión y su sostenibilidad. **(ver anexo 1)**

- Efectuó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas equipos y artículos.

  Los días 06,13,20,28 de junio de 2024 realizó procedimientos especializados de limpieza, sanitización y desinfección en áreas equipos y artículos**. (ver anexo 1-2)**

- Aplicar los medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona.

  Los dias 06,13,20,28 de junio de 2024 realizó aplicación de medicamentos según delegación y de acuerdo con la prescripción médica, la vía, la dosis y la hora prescrita. Vigilar la acción farmacéutica y reacciones adversas de los medicamentos e inmunobiológicos administrados de acuerdo con el medicamento y sensibilidad de la persona. **(ver anexo 1)**

  Nota: Se anexa evidencia de las actividades realizadas al final del documento.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

CONTINUAR REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL ANEXO TECNICO DEL CONTRATO.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

EL CONTRATISTA HA DADO CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO BAJO LOS TÉRMINOS DEL DECRETO 1072 DE 2015 (REGLAMENTARIO SECTOR TRABAJO) Y LA RESOLUCIÓN 0312 DEL 13 DE FEBRERO DE 2019 (ESTÁNDARES MÍNIMOS DE SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO), Y DEMÁS NORMAS COMPLEMENTARIAS O MODIFICATORIAS).

UNA VEZ SE REVISA ESTA OBLIGACIÓN, NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, POR SER PERSONA NATURAL QUE NO TIENE PERSONAL LABORANDO BAJO SU CARGO Y SE EVIDENCIÓ EN EL ACTA DE INICIO LA AFILIACIÓN A LA ARL Y EN CADA PAGO MENSUAL.

NOMBRE SUPERVISOR:	CT. SANCLEMENTE BALANTA DAMIAN
FIRMA:	
C.C. No.	1.062.302.471
DEPENDENCIA:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se

deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

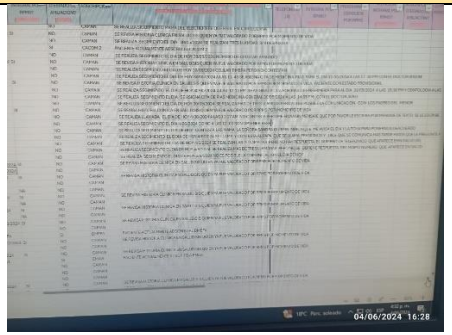
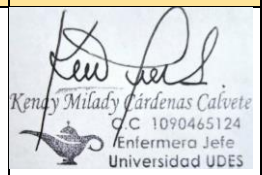
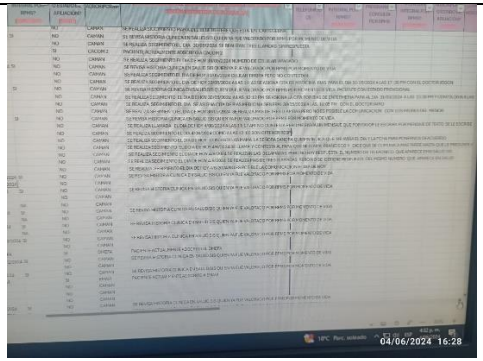
ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	X		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	X		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	X		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	X		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	X		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	X		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	X		Se realiza seguimiento por parte del jefe del servicio, supervisor y acompañamiento de las actividades estipuladas en el servicio, se deja en el anexo del acta de recibo a satisfacción
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas		X	**NO APLICA**
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y	X		

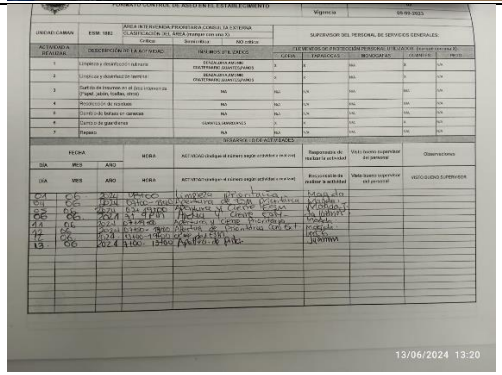
ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario			
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	**X**		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo		**X**	No se ha tenido que reportar ningún incumplimiento a la fecha.
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda		**X**	El contrato continua en ejecución.

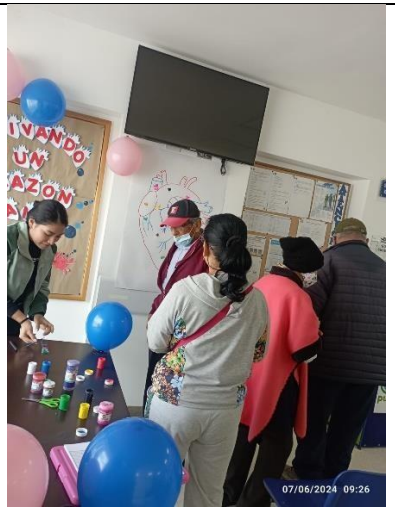
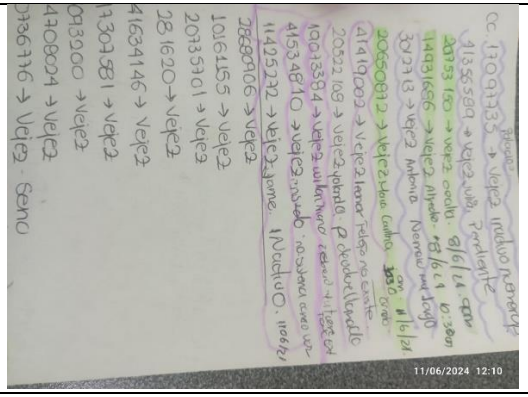
MY Diana Eugenia Pintor

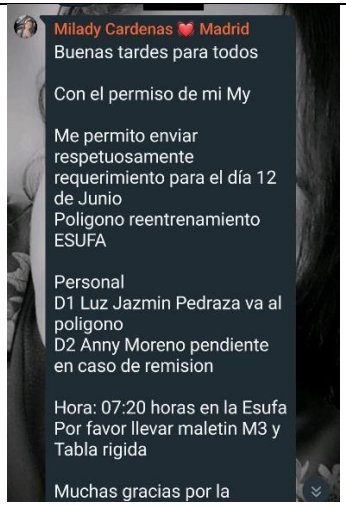
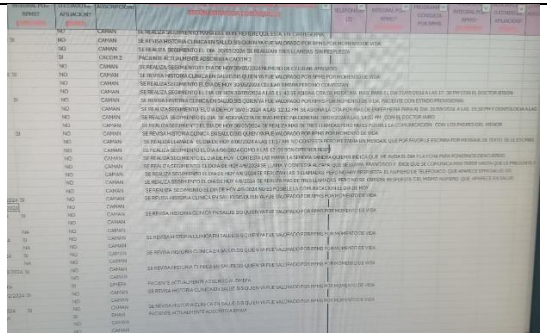
Visto bueno Gerente proyecto.

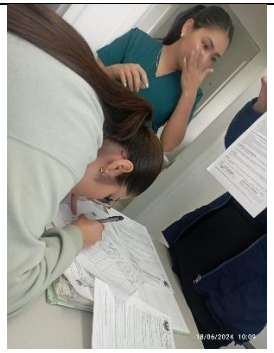
ANEXO 1

REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC:								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
1/6/24	7:am	3:pm	8 horas	Se realiza seguimiento a la matriz de adultez vejez infancia y primera infancia				
4/6/24	7am	5pm	10horas	Seguimiento de matriz adultez , vejes infancia y primera infancia nota en salud sis del seguimiento				

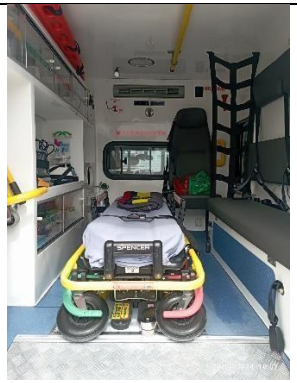
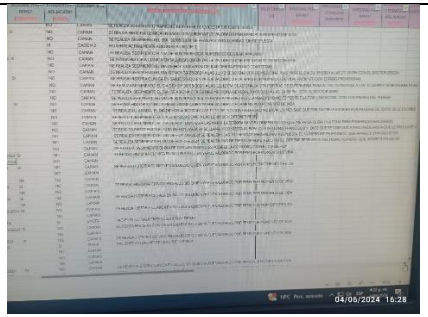
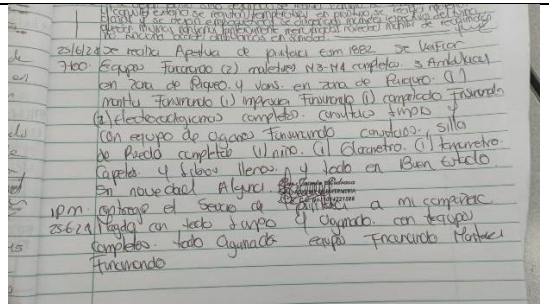
5/6/24	7am	3pm	8horas	Seguimiento de matriz y el las horas de la tarde charla de sexualidad en la escuela esufa y entrega de condones a alumnos		Luz Jasmin Espinoza AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	
6/6/24	7am	7pm	12 horas	Se realiza apertura del esm de prioritaria atención de usuarios toma de signos espera de traslado a paciente a la homil hasta 8pm mientras llega la ambulancia		Luz Jasmin Espinoza AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kenedy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	

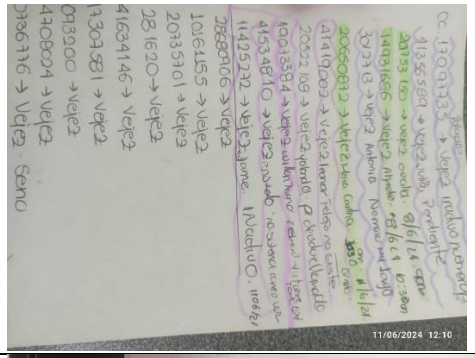
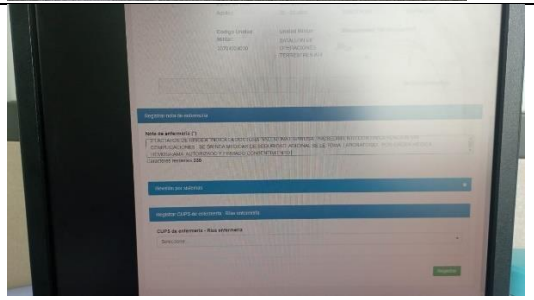
7/6/24	7am	3pm	8horas	Se realiza seguimiento a la matriz se da charla de lactancia materna junto con la jefe laura también se realiza actividad de activando un corazón sano se realizo rumbo terapia		Lux Jasmin Estrada AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	
11/6/24	7am	1pm	6 horas	Seguimiento de matriz asignación de citas y nota a salud sis del seguimiento de cada uno de los pacientes		Lux Jasmin Estrada AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	

12/6/24	7am	5pm	10horas	Seguimiento de matriz y acompañamiento a polígono hasta terminar ejercicio				
13/6/24	7am	3pm	8 horas	Se realiza apoyo en prioritaria has a la una de la tarde después se realiza seguimiento a la matriz				

14/6/24	7am	5pm	10 horas	Apoyo de feria de caman hasta terminar el evento con ambulancia				
17/6/24	7:am	1pm	6 horas	Apoyo a la ceremonia de los cien años de caman asignación de citas de ruta de vejez				
18/6/24	7am	5pm	8 horas	Se realiza socialización de notas de enfermería y se realiza cargue de tamizajes al link				

19/6/24	7am	3pm	8 horas	Se realiza apoyo de polígono hasta terminar el ejercicio				
20/6/24	7am	7pm	12horas	Apoyo a prioritaria apertura y cierre del servicio atención a los usuarios inyectología				
21/6/24	7am	4pm	9horas	Se realiza rumbo terapia y remisión de un paciente a la homil				

22/6/24	7am	3pm	8horas	Se realiza desinfección de la ambulancia dos consultorios fisioterapia vacunación inventario de ambulancia conteo de los dos maletines		Lux Jasmin Espinoza AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	
24/06/2024	7am	3pm	8 horas	se realiza dos remisiones a la omil		Lux Jasmin Espinoza AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	
25/06/2024	7am	3pm	8 horas	Apertura de prioritaria con ingreso de pacientes inyectología limpieza y desinfección		Lux Jasmin Espinoza AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. No. 1014221588	Kendy Milady Cárdenas Calvete C.C 1090465124 Enfermera Jefe Universidad UDES	

26/06/2024	7 am	5 pm	10 horas	Seguimiento a la matriz notas en salud sis seguimiento a la matriz de adultes y vejes				
27/06/2024	7 am	3 pm	8 horas	Apertura de central de citas contestando las llamadas de los usuarios asignación de citas				

28/06/2024	7 am	1 pm	6 horas	Seguimiento a la matriz cargue de tamizaje notas en salud sis de los seguimientos				
29/06/2024	7 am	4 pm	9 horas	Limpieza y desinfeccion de los consultorios vacunación fisioterapia ambulancia e inventario maletines m3 m4 con inventario				
Total de horas			180					

ANEXO 2

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GH-JEFSA-FR-086
	FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO	Versión	02
		Vigencia	09-09-2023

UNIDAD:CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA:PRIORITARIA,CONSULTA EXTERNA			SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)			
		Crítica:	Semicrítica:	NO crítica:	

ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)				
			COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO
1	Limpieza y desinfección rutinaria	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
2	Limpieza y desinfección terminal	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	Recolección de residuos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Cambio de bolsas en canecas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Cambio de guardianes	GUANTES,GUARDIANES	X	X	N/A	X	N/A
7	Repaso	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FECHA			HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
DÍA	MES	AÑO	HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	VISTO BUENO SUPERVISOR
01	06	2024	06+00	Limpieza Prioritaria	Magda	Alejandra F	
04	06	2024	07+00 - 13+00	Apertura de ESM prioritaria	Magda.	Alejandra F	
05	06	2024	07+19+00	Apertura y Cierre ESM	Magda J.	Alejandra F.	
06	06.	2024	7+ 9PM	Apertura y Cierre ESM	Magda.	Karla P	
11	06	2024	07+19+00	Apertura y cierre Prioritaria	Magda.	Karla Pineda	
12	06	2024	07+00 - 19+00	Apertura de Prioritaria Cons. Ext.	Magda.	Karla Pineda	
12	06.	2024.	13+00 - 19+00	Cierre del ESM	Jazmin	Karla Pineda	
13.	06	2024	7+00. 13+00	Apertura. de Prio.	Magda	Karla Pineda	
14	06	2024	07+00 - 19+00	Apertura y cierre ESM	Magda.	Karla Pineda	
17	06	2024	07+00 - 19+00	Apertura y Cierre ESM	Magda.	Karla Pineda.	
19	06	2024	07+00 - 13+00	Apertura Prioritaria	Magda.	Karla Pineda	
19	06	24	13:00 - 19:00	Cierre del ESM 3118	Jazmin.	Karla Pineda	
25	06.	24.	7+00 - 13:00	Apertura. de ESM.	Magda.	Karla Pineda.	
20	06	24	07+00 - 19+00	Apertura y Cierre ESM	Magda.	Karla Pineda	
24	06.	24.	13:00. 19+00	Pedagogia y cierre ESM.	Magda.	Karla Pineda	
25	06	24	13+00 - 19+00	Limpieza Cierre Prioritaria	Magda	Karla Pineda	
27	06	24	07+00 - 13+00	Apertura Prioritaria	Magda	Karla Pineda	

Powered by CamScanner

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código	GH-JEFSA-FR-086
	FORMATO CONTROL DE ASEO EN EL ESTABLECIMIENTO	Versión	02
		Vigencia	09-09-2023

UNIDAD:CAMAN	ESM: 1882	ÁREA INTERVENIDA:PRIORITARIA,CONSULTA EXTERNA			SUPERVISOR DEL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES:
		CLASIFICACIÓN DEL ÁREA (marque con una X)			
		Crítica:	Semicrítica:	NO crítica:	

ACTIVIDAD A REALIZAR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	INSUMOS UTILIZADOS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS (marque con una X)				
			COFIA	TAPABOCAS	MONOGAFAS	GUANTES	PETO
1	Limpieza y desinfección rutinaria	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
2	Limpieza y desinfección terminal	BENZALDINA,AMONIO CUATERNARIO,GUANTES,PAÑOS	X	X	N/A	X	N/A
3	Surtido de insumos en el área intervenida (Papel, jabón, toallas, otros)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
4	Recolección de residuos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Cambio de bolsas en canecas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Cambio de guardianes	GUANTES,GUARDIANES	X	X	N/A	X	N/A
7	Repaso	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

FECHA			HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	Observaciones
DÍA	MES	AÑO					
DÍA	MES	AÑO	HORA	ACTIVIDAD (indique el número según actividad a realizar)	Responsable de realizar la actividad	Visto bueno supervisor del personal	VISTO BUENO SUPERVISOR
27	06	24	13:00. 19:00	Cierre de ESM.	Lenaseña.	Karla Pineda	
28	06	24	07:00 - 11:00	Apertura y Cierre ESM	Magda	Alejandra F.	

Powered by CamScanner