UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CAMAN ESM 1882

FECHA INFORME: Día: 04 Mes: 10 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: 73,65 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 73,65 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 54.55 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 45.45 %

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 septiembre 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 2,3, 5, 11, 12, 18, de septiembre 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 4, 9, 10, 16, 17, 19, 20, 23, 25, 26 de septiembre 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.

  El día 21 de septiembre 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 días 06,13, 24, 27 septiembre 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. Presta sus servicios en prioritaria **(ver anexo 1)**

  Los días 10, 12 de septiembre de 2024 realizó servicios de ambulancia como polígonos, remisiones y apoyos a dispositivos.

  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. SEGRERA ARAGON IVONNE ALEXANDRA
FIRMA:	Ivonne Segrera A.
C.C. No.	1.070.588.673
DEPENDENCIA:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1882

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

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	04
		VIGENCIA:	30-07-2024

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

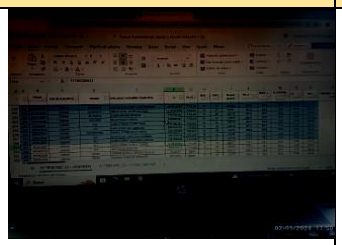
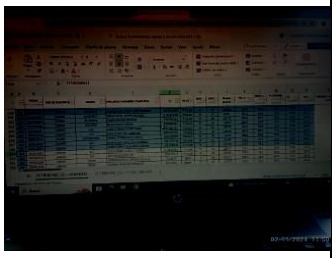
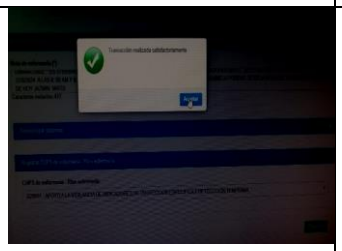
- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La 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.

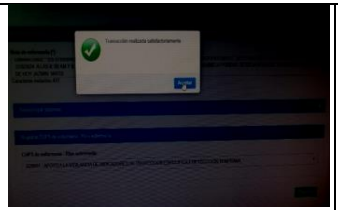
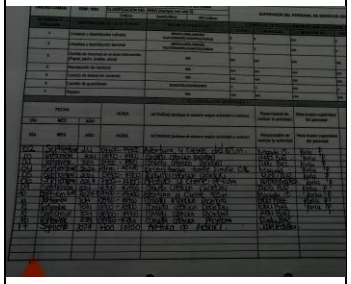
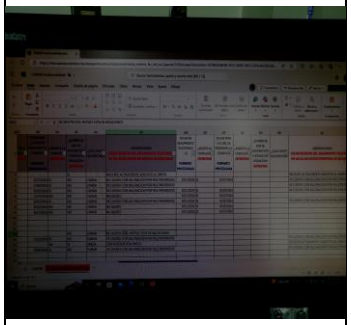
ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	**X**		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	**X**		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones 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

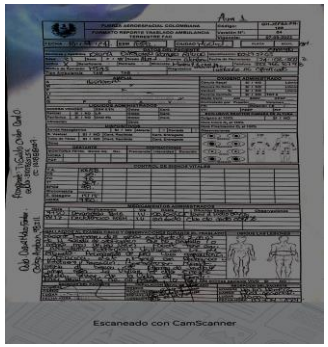
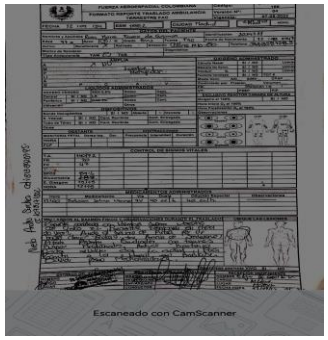
ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				en el servicio, se deja en el anexo del acta de recibo a satisfacción
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas		**X**	**NO APLICA**
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	**X**		
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.

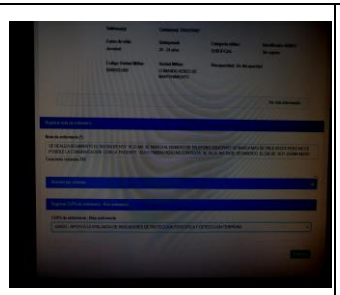
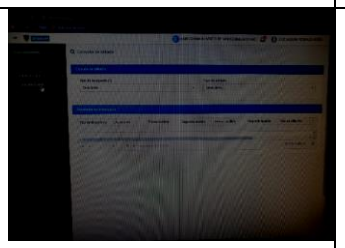
Visto bueno Gerente proyecto.

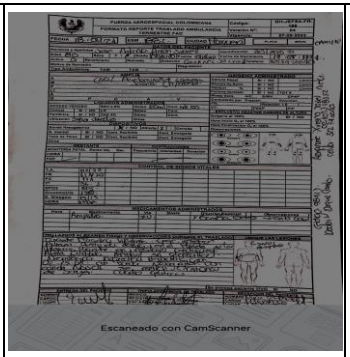
My. Delgado Mondragón Javier

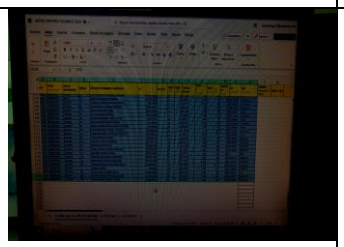
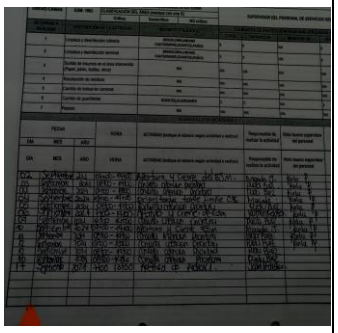
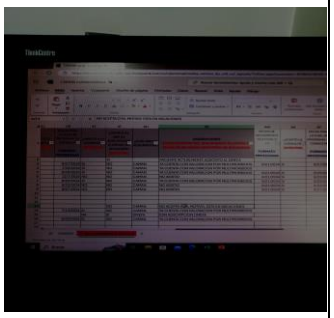
REGISTRO ACTIVIDADES OPS ESM 1882 CAMAN								
NOMBRE DE CONTRATISTA Y NUMERO DE CC: LUZ JAZMIN PEDRAZA MORA cc: 1014221586								
FECHA D/H/A	**HORA DE INICIO**	**HORA FINAL**	**TOTAL, DE HORAS**	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**	**FIRMA CONTRATISTA**	**VISTO BUENO RESPONSABLE DEL SERVICIO**	**VISTO BUENO SUPERVISOR CONTRATO**
02/9/2024	7:00am	4:00 pm	8 horas	se realiza agendamiento de rutas y apoyo se llama por matriz de infancia y primera infancia y disponibilidad ambulancia				Ivonne Segovia A.
3/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza agendamiento de multimorbidos y rutas de RIAS y nota de seguimientos en SALUD SIS rutas de primera infancia , infancia				Ivonne Segovia A.
4/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza seguimiento a rutas a primera infancia ruta de multimorbidos citas de RIAS nota el SALUD.SIS de cada paciente				Ivonne Segovia A.

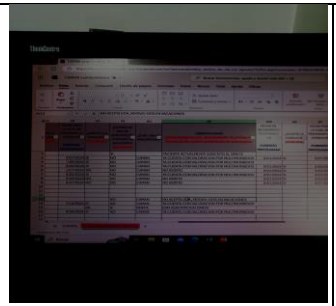
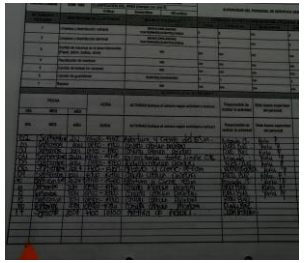
5/9/2024	7:00am	1:00pm	6 horas	Se realiza apoyo en central de citas y agendamiento de las rutas RIAS				Ivonne Segovia A.
6/9/2024	7:00am	7:00pm	12 horas	Se realiza apertura de servicio de prioritaria , y toma de temperatura toma de signos vitales registro de matriz nota de los libros del servicio y cierre del servicio nota de egreso de cada uno y la alta de cada paciente				Ivonne Segovia A.
9/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza seguimiento a las rutas MATIS con nota correspondiente del seguimiento realizado el día de hoy				Ivonne Segovia A.

10/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza seguimiento en las horas de la mañana y sobre ese mismo horario sale remisión traslado de paciente a la HOMIL				Ivonne Segovia A.
11/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza agendamiento de multimorbidos y disponibilidad de ambulancia seguimiento a todas las rutas y odontología				Ivonne Segovia A.
12/9/2024	7:00 am	6:00pm	10 horas	Se realiza agendamiento de multimorbidos y disponibilidad de ambulancia sale remisión para el HOMIL				Ivonne Segovia A.

13/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza apertura de la central de citas hasta 1 pm, después se realiza seguimiento a ruta de multimorbidos y odontología				Ivonne Segovia A.
16/9/2024	7:00am	4:00pm	8 horas	Se realiza seguimiento a rutas con respectiva nota de seguimiento en SALUD.SIS cargue de tamizajes pendientes				Ivonne Segovia A.
17/9/2024	7:00am	5:00 pm	9 horas	Se realiza seguimientos a las rutas de matiz y se inicia agendando odontología notas de los seguimientos				Ivonne Segovia A.

18/9/2024	7:00am	20:00 pm	13 horas	Se realiza agendamiento de multimorbidos y disponibilidad de ambulancia sale traslado para el hospital HOMIL				Ivonne Segovia A.
19/9/2024	7:00am	5:00 pm	9 horas	Se realiza seguimiento a las rutas de infancia con matriz de odontología				Ivonne Segovia A.
20/9/2024	7:00am	4:00 pm	8 horas	Se realizan notas de seguimiento por rutas y odontología con notas en salud sis de cada paciente				Ivonne Segovia A.
21/9/2024	7:00am	4:00 pm	8 horas	Se realiza limpieza y desinfección de la ambulancia se rotula los cubículos con su semaforización respectiva inventario y faltantes de				Ivonne Segovia A.

				ambulancia medicalizada				
23/9/2024	7:00am	4:00 pm	8 horas	Seguimiento de rutas matis con respectivos seguimientos cargue de los tamizajes				Ivonne Segrera A.
24/9/2024	7:am	7:00pm	12 horas	Se realiza apertura del establecimiento ESM 1882 de sanidad por prioritaria con triage con 3 minutas notas de egreso y ingreso				Ivonne Segrera A.
25/9/2024	7:00am	4:00 pm	8 horas	Se realiza seguimiento de las rutas , infancia primera infancia , multimorbidos con notas respectivas en salud sis				Ivonne Segrera A.

26/9/2024	7:00am	3:00pm	7 horas	Se realiza seguimiento de las rutas cargue de tamizajes y con su nota de seguimiento a salud sis y disponibilidad de ambulancia				Ivonne Segovia A.
27/9/2024	7:00am	1:00pm	6 horas	Se realiza apertura del servicio de prioritaria y entrega del servicio con todo organizado , limpio				Ivonne Segovia A.
	Total		180					

	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
02	Septiembre	24	07+00-19+00	Apertura y cierre del ESM.	Magda J.	Karla P.	
03	Septiembre	2024	08100 - 19100.	Consulta atencion prontend	Paola Baez.	Karla P.	
04	Septiembre	2024	07+00 - 13100	Consulta atencion Prontend	Paola Baez	Karla P.	
05	Septiembre	2024	13+00 - 19+00	Prioritaria tarde limpie CE.	Magda.	Karla P.	
06.	Septiembre	2024	08100- 19100	Consulta atencion Prontend	Paola Baez	Karla P.	
09	Septiembre	2024	7+00 - 19+00.	Apertura y cierre de Esm	Jasmin Prada.	Karla P.	
10	Septiembre	2024	8+00 19+00	Consulta atencion Prontend	Paola Baez.	Karla P.	
11	Septiembre	2024	07+00 - 19+00	Apertura y Cierre ESM	Magda J.	Karla P.	
12	Septiembre	2024	08+00 - 19+00	Consulta Atencion Prontend	Paola Baez.	Karla P.	
13	Septiembre	2024	07+00 - 13+00	Consulta atencion prontend	Paola Baez.	Karla P.	
16	Septiembre	2024	08100- 19100	Consulta atencion Prontend	Paola Baez	Karla P.	
17	Septiembre	2024	08+00 -19+00	Consulta atencion prontend	Paola Baez	Karla P.	
17	Septiembre	2024.	7+00 13+00	Apertura de practica.	Jasmin Prada.	Karla P.	
18	Septiembre	2024	13+00 - 19+00	Cierre ESM - limpiez CE y prior	Magda.	Karla P.	
19	Septiembre	2024	07+00- 18+00	Consulta atencion prontend	Paola	Karla P.	
20	Septiembre	2024	07+00 - 19+00	Prioritaria y Consulta Ext.	Magda	Maria Camila	
20	Septiembre	2024	07+00 - 13+00	Consulta atencion prontend	Paola B.	Maria Camila	

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
20	Sep.	2024	13:19	cierre ESM	Magda	María Camila	
23	Septiembre	2024	08:00 - 14:00	Apertura y cierre ESM	Paula B	María Camila	
24	Septiembre	2024	13:00 - 19:00	Apertura de cierre de Puerta	Jimmy	María Camila	
25	Septiembre	2024	07:00 - 19:00	Apertura y cierre ESM	Magda.	María Camila	
26	Septiembre	2024	07:00 - 19:00	Apertura y cierre ESM	Magda.	María Camila	
27	Septiembre	2024	07:00 13:00	Apertura ESM BBZ	Jimmy	Karla P.	
27	Septiembre	2024	13:00 - 19:00	Cierre ESM	Paola Báez	Karla P.	
30	Septiembre	2024	07:00 - 19:00	Apertura y cierre ESM	Magda J.	Karla P.	

Powered by CamScanner