

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"					LUGAR:					UA BETANIA					MES:					OCTUBRE				
Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.																										
ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS			2					9					16					23								
SUPERFICIES-MESONES			N/A					N/A					N/A					N/A								
EQUIPOS DE COCINA			N/A					N/A					N/A					N/A								
BAÑO			6					13					20					27								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			6					13					20					27								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			6					13					20					27								
SANITARIO			6					13					20					27								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			N/A					N/A					N/A					N/A								
LAVAPLATOS			N/A					N/A					N/A					N/A								
MENAJE			N/A					N/A					N/A					N/A								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			N/A					N/A					N/A					N/A								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			6					13					20					27								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			6					13					20					27								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			6					13					20					27								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			6					13					20					27								
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LINA ALEXANDRA PARAMO					LINA ALEXANDRA PARAMO					LINA ALEXANDRA PARAMO					LINA ALEXANDRA PARAMO										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Lina Alexandra Paramo M

Nombre: LINA ALEXANDRA PARAMO
Cedula: 1.082.128.991

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!