

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"					LUGAR:	UA AUSTRALIA					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		1				8					15					22									
SUPERFICIES-MESONES		N/A				N/A					N/A					N/A									
EQUIPOS DE COCINA		N/A				N/A					N/A					N/A									
BAÑO		1				8					15					22									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1				8					15					22									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		1				8					15					22									
SANITARIO		1				8					15					22									
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		1				8					15					22									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		1				8					15					22									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		1				8					15					22									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1				8					15					22									
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	NEYI CRUZ FLOREZ					NEYI CRUZ FLOREZ					NEYI CRUZ FLOREZ					NEYI CRUZ FLOREZ									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									


 Nombre: NEYI CRUZ FLOREZ
 Cedula: 1.007.186.247

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