

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"					LUGAR:	UA CACHIMBAL					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			2					9					16					23							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			2					9					16					23							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			2					9					16					23							
SANITARIO			2					9					16					23							
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			2					9					16					23							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			2					9					16					23							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			2					9					16					23							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			2					9					16					23							
(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!