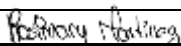


REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS"					LUGAR:	VEREDA LA PLANTA					MES:	OCTUBRE												
Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la 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		1					8					15					22								
ALMACENAMIENTO DE 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	ROSIMARY MARTINEZ GAVIRIA					ROSIMARY MARTINEZ GAVIRIA					ROSIMARY MARTINEZ GAVIRIA					ROSIMARY MARTINEZ GAVIRIA									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									


Nombre: ROSIMARY MARTINEZ GAVIRIA
Cedula: 1.082.127.770