FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

MES: Mayo

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	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
OFICINAS																									
Techos				TESTIGO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Pisos					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Paredes					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Ventanas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Canecas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
SALONES																									
Techos	-			TESTIGO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Pisos					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Paredes					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Ventanas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Puertas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Canecas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Mesas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
sillas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
COCINA																									
Techos				TESTIGO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Pisos					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Paredes					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Puertas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Meson					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Estibas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Canastillas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Neveras					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
BAÑOS																									
Pisos				TESTIGO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Paredes					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Ventanas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Lavamanos					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Inodoro					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
PATIO																									
Pisos				TESTIGO	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Paredes					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Canecas					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
Utensilios de aseo					B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B

B: BUENO **M: MALO** **RESPONSABLE**_____

OBSERVACIONES	No se Registra Ninguna Novedad durante el mes de ejecución.

Powered by CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S NIT. 900.126.347-7		
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA		
Rige a partir de: **01/03/2025**	Código: **FT 000**	Versión: **1.0**

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la Unidad de servicio: Hogar Juanito De Mis Amores.
Fecha: _____

ASPECTO A VERIFICAR Diligenciar con una x y las observaciones en caso de ser necesario.	Cumple	No cumple	Observación
Instalaciones y almacenamiento			
No se cuenta con goteras en la Unidad de servicio	✓		
No Existen fuentes de contaminación ambiental en el área circundante a la unidad de servicio	✓		
Los espacios y superficies de la UDS están limpios	✓		
Estibas para RPP limpias	✓		
Se encuentran los alimentos almacenados sobre estibas o soportes y separados de la pared	✓		
Se separan los alimentos de los productos de aseo	✓		
El área de almacenamiento de los RPP se encuentra limpia, ordenada y en buen estado de mantenimiento	✓		
Personal manipulador			
Uso de dotación de uniformes limpios y completos, gorro, tapa bocas, guantes.	N/A		
El personal se lava las manos antes de ingresar a las áreas de la unidad de servicio y cada vez que sea necesario.	✓		
Se cuenta con dotación para el lavado de manos	✓		
Dotación			
La entidad hizo entrega de elementos de protección personal	✓		
La entidad hizo entrega de agentes desinfectantes	✓		
Idoneidad del talento humano			
El talento humano ha recibido capacitación en manipulación de alimentos y cuenta con certificado médico de aptitud para manipular alimentos.	✓		
Transporte			
Vehículo en buen estado de limpieza	✓		

Responsable de verificación de chequeo: María José Ardila.

Powered by CamScanner