1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____CUNDINAMARCA _____
MES: SEPTIEMBRE AÑO:__2022_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: 2. Cargo: Operarios Aseo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca:
3. Lote: 08/2022

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: _1 AL 04 DE SEPTIEMBRE_____

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Baños							3	24	3	24	3	24	3	24
Superficies							2	8	2	8	2	8	2	8
Ambiente							2	6	2	6	2	6	2	6

6. OBSERVACIONES

Luz Edith Prada Chivatá
Nutricionista Dietista
Mat. 5/1276-15
MND 05804

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
LUZ EDITH PRADA

NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____CUNDINAMARCA _____
MES: SEPTIEMBRE__ AÑO:__2022_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: 2. Cargo: Operarios Aseo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca:
3. Lote: 08/2022

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: 05 AL 11 DE SEPTIEMBRE

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6

6. OBSERVACIONES

Luz Edith Prada Chivatá
Nutricionista Dietista
Reg. 57276-13
MND 05504

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
LUZ EDITH PRADA

NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____CUNDINAMARCA _____
MES:_SEPTIEMBRE AÑO:__2022_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: 2. Cargo: Operarios Aseo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca:
3. Lote: 08/2022

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: __12 AL 18 DE SEPTIEMBRE

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6

6. OBSERVACIONES

Luz Edith Prada Chivatá
Nutricionista Dietista
Reg: 5-1276-13
MND 0550

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
LUZ EDITH PRADA

NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____CUNDINAMARCA _____
MES:_SEPTIEMBRE_____ AÑO:__2022_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: 2. Cargo: Operarios Aseo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca:
3. Lote: 08/2022

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: ____19 AL 25 DE SEPTIEMBRE _____

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6

6. OBSERVACIONES

Luz Edith Prada Chivata
Nutricionista Dietista
Reg: 57A276-15
MND 05504

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____Luz Edith Prada_____ _____ _____Nutricionista Dietista_____
NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____CUNDINAMARCA _____
MES:_SEPTIEMBRE_____ AÑO:__2022_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: 2. Cargo: Operarios Aseo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca:
3. Lote: 08/2022

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: ____26 AL 30 DE SEPTIEMBRE _____

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24	NA	NA	NA	NA
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	NA	NA	NA	NA
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

Luz Edith Prada Chivata
Nutricionista Dietista
MND 0590

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____Luz Edith Prada_____ _____ _____Nutricionista Dietista_____
NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO