PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS

Fundairis

NOMBRE DE LA UDS: H.I los colores de mandalay

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Milena Mora

MES: Mayo

	ASPECTO Y AREA A VERIFICAR	PLAGA ENCONTRADA	S1 02-03	S2 06-10	S3 13-17	S4 20-24	S5 27-31	ACCION CORRECTIVA
A	ÁREA COCINA							
	Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.		C	C	C	C	C	
1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.		C	C	C	C	C	
3	Debajo de la estufa.		C	C	C	C	C	
4	En las bandejas de la estufa.		C	C	C	C	C	
5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes		C	C	C	C	C	
6	Debajo de la estantería		C	C	C	C	C	
7	Dentro y en el contorno de la campana extractora		C	C	C	C	C	
8	Dentro y alrededor de la caneca.		C	C	C	C	C	
9	Debajo del lavaplatos:		C	C	C	C	C	
10	En el techo falso de la cocina		C	C	C	C	C	
B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS							
11	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
12	Debajo y en los entrepaños de la estantería		C	C	C	C	C	
13	Debajo de las estibas		C	C	C	C	C	
14	Dentro de las canastillas		C	C	C	C	C	
C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS							
15	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
16	Dentro y alrededor de la caneca.		C	C	C	C	C	
D	SALONES Y OFICINAS							
17	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
18	Dentro y fuera de los gabinetes		C	C	C	C	C	
E	BAÑOS							
19	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
20	Cisterna e inodoro		C	C	C	C	C	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS

Fundairis

NOMBRE DE LA UDS: H I los colores de Mandalay

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Milena Mora MES: Mayo

	ASPECTO Y AREA A VERIFICAR	PLAGA ENCONTRADA	S1 02-03	S2 06-10	S3 14-17	S4 20-25	S5 27-31	ACCION CORRECTIVA
F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO							
21	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
22	Debajo y en los entrepaños de la estantería		C	C	C	C	C	
23	Dentro y alrededor de las cajas		C	C	C	C	C	
24	Alrededor de las colchonetas		C	C	C	C	C	
G	LAVANDERÍA							
25	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
26	Debajo y alrededor de la lavadora		C	C	C	C	C	
H	SALA AMIGA							
27	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		C	C	C	C	C	
28	Debajo y en los entrepaños de la estantería		C	C	C	C	C	
29	Dentro y alrededor de la nevera		C	C	C	C	C	
30	En la cortina		C	C	C	C	C	
31	Dentro y fuera de los gabinetes		C	C	C	C	C	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS

Fundairis
Fundación Arco Iris de Amor

NOMBRE DE LA UDS: H-I los colores de Mandalay

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Helena Mora **MES:** Mayo

	ASPECTO Y AREA A VERIFICAR	PLAGA ENCONTRADA	S1 01-03	S2 06-10	S3 14-18	S4 20-25	S5 27-31	ACCION CORRECTIVA
A	ÁREA COCINA							
	Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.		NP	NP	NP	NP	NP	
1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		NP	NP	NP	NP	NP	
2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.		NP	NP	NP	NP	NP	
3	Debajo de la estufa.		NP	NP	NP	NP	NP	
4	En las bandejas de la estufa.		NP	NP	NP	NP	NP	
5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes		NP	NP	NP	NP	NP	
6	Debajo de la estantería		NP	NP	NP	NP	NP	
7	Dentro y en el contorno de la campana extractora		NP	NP	NP	NP	NP	
8	Dentro y alrededor de la caneca.		NP	NP	NP	NP	NP	
9	Debajo del lavaplatos		NP	NP	NP	NP	NP	
10	En el techo falso de la cocina		NP	NP	NP	NP	NP	
B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS							
11	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		NP	NP	NP	NP	NP	
12	Debajo y en los entrepaños de la estantería		NP	NP	NP	NP	NP	
13	Debajo de las estibas		NP	NP	NP	NP	NP	
14	Dentro de las canastillas		NP	NP	NP	NP	NP	
C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS							
15	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		NP	NP	NP	NP	NP	
16	Dentro y alrededor de la caneca.		NP	NP	NP	NP	NP	
D	SALONES Y OFICINAS							
17	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		NP	NP	NP	NP	NP	
18	Dentro y fuera de los gabinetes		NP	NP	NP	NP	NP	
E	BAÑOS							
19	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		NP	NP	NP	NP	NP	
20	Cisterna e inodoro		NP	NP	NP	NP	NP	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS

Fundairis
Fundación Áreas Bajo de Aluar

NOMBRE DE LA UDS: H.I. los cobres de Nadalay

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Helena Mora **MES:** Mayo

	ASPECTO Y AREA A VERIFICAR	PLAGA ENCONTRADA	S1 02-03	S2 06-10	S3 14-17	S4 20-25	S5 27-31	ACCION CORRECTIVA
F	**CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO**							
21	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		Np	Np	Np	Np	Np	
22	Debajo y en los entrepaños de la estantería		Np	Np	Np	Np	Np	
23	Dentro y alrededor de las cajas		Np	Np	Np	Np	Np	
24	Alrededor de las colchonetas		Np	Np	Np	Np	Np	
G	**LAVANDERÍA**							
25	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		Np	Np	Np	Np	Np	
26	Debajo y alrededor de la lavadora		Np	Np	Np	Np	Np	
H	**SALA AMIGA**							
27	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		Np	Np	Np	Np	Np	
28	Debajo y en los entrepaños de la estantería		Np	Np	Np	Np	Np	
29	Dentro y alrededor de la nevera		Np	Np	Np	Np	Np	
30	En la cortina		Np	Np	Np	Np	Np	
31	Dentro y fuera de los gabinetes		Np	Np	Np	Np	Np	

NOMBRE DE LA UDS: H. I los colores de Mandalas

MES DE: Mayo

ASPECTOS A AVELUAR	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
	Semana: 02 - 03					Semana: 06 - 10					Semana: 14 - 17					Semana: 20 - 24					Semana: 27 - 30				
BAÑOS ADULTOS																									
Lavamanos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Sanitarios				C	C	C	C	C	C	C	9	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Pisos				C	C	C	C	C	C	C	7	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C	8	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techos				C	C	C	C	C	C	C	4	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puertas				C	C	C	C	C	C	C	5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Espejo				C	C	C	C	C	C	C	6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Papelera				C	C	C	C	C	C	C	11	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ventana				C	C	C	C	C	C	C	12	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
BAÑOS NIÑOS																									
Lavamanos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Sanitarios				C	C	C	C	C	C	C	9	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Pisos				C	C	C	C	C	C	C	7	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C	8	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techos				C	C	C	C	C	C	C	4	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puertas				C	C	C	C	C	C	C	5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Espejo				C	C	C	C	C	C	C	6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Papelera				C	C	C	C	C	C	C	11	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ventana				C	C	C	C	C	C	C	12	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS																									
Pisos				C	C	C	C	C	C	C	9	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C	7	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techo				C	C	C	C	C	C	C	10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puertas				C	C	C	C	C	C	C	11	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Canecas				C	C	C	C	C	C	C	12	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
EXTERIORES																									
Fachada de anden				C	C	C	C	C	C	C	10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puertas de entrada				C	C	C	C	C	C	C	11	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
OTROS																									
Corredores				C	C	C	C	C	C	C	9	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ambiente				C	C	C	C	C	C	C	10	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puntos ecologicos				C	C	C	C	C	C	C	11	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

OBSERVACIONES	ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO SUGERIDO)	RESPONSABLE (S)

NOMBRE DE LA UDS: H. I. los colores de Mandalay

MES DE: Enero

ASPECTOS A AVELUAR	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
	Semana: 02 - 03					Semana: 06 - 10					Semana: 14 - 17					Semana: 20 - 24					Semana: 27 - 30				
COMEDOR																									
Pisos				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techos				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ventanas				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Sillas				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Mesas				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puerta				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
SALONES																									
Pisos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ventanas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puerta				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Cepillos de dientes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Cepillero				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Cobijas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Colchonetas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Cunas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Peinillas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Escritorio				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Forros				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Muebles				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Juguetes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
BODEGA																									
Pisos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ventanas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puerta				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Estantes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Material didactico				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Organizador madera				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

Fundairis	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	FECHA:2018

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PROCEDIMIENTOS

LISTA DE VERIFICACION DE LIMPIEZA, DESINFECCION Y ACCIONES CORRECTIVAS

NOMBRE DE LA UDS: H. I los colores de Mandalay

MES DE: Mayo

	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
ASPECTOS A AVELUAR	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
	Semana: 02 - 03					Semana: 06 - 10					Semana: 14 - 17					Semana: 20 - 24					Semana: 27 - 30				
COCINA																									
Pisos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Paredes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Techos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ventanas - Anjeo				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Puertas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Mesones				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Canecas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Neveras				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Estufa				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Lavaplatos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Congelador				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Canastillas				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Licuadoras				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Menaje				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Utencilios				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Frutas y verduras				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Abarrotes				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Huevos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Bolsas de leche				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Enlatados				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Empaques embutidos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Estanterias				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Balanza de alimentos				C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

Fundairis

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: U - I los colores de Mandalay
MES: Mayo AÑO: 24
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Milena Mora 2. Cargo: Servicios Generales.
3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:
3. Lote: Hipoclorito
3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5 / 25 %.
4. Semana: 27 - 31

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	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante
Superficies	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML						
Baños	15 L	720 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML						
Ambiente	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML						
Área lavacolas	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML						
Juguetes	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML						
Cochonetas	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	4 H						

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Margarita Mesa Ortiz — NOMBRE Y C.C. 52918385 — FIRMA — Coordinadora — CARGO

Fundairis

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: H.I los colores de Rodalar
MES: Mayo AÑO: 24
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Mileva Mora 2. Cargo: Servicios Generales.
3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:
3. Lote: Hipoclorito
3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5 / 25 %.
4. Semana: 20 - 25.

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	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante
Superficies	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20L	30 ML				
Baños	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML				
Ambiente	1 L	3 ML	1 L	3 MM	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML				
Área lavacolas	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML				
Juguetes	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML				
Cochonetas	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML.				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Margarita Mesa Ortiz
NOMBRE Y C.C. 52918485

FIRMA

Coordinadora
CARGO

Fundatris

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: H. I los colores de Mandalay
MES: Mayo AÑO: 24
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Helena Mora 2. Cargo: S. Generales.
3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:
3. Lote: Hipoclorito
3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5 / 25 %.
4. Semana: 14 - 17

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	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante
Superficies	X		20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML				
Baños	X		15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML				
Ambiente	X		1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML				
Área lavacolas	X		1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML				
Juguetes		X	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML				
Cochonetas		X	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Margarita Meza Ortiz — NOMBRE Y C.C. 52918385 — FIRMA — Coordinadora — CARGO

Fundairis

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: H. I los colores de Kandalay
MES: Mayo AÑO: 2024
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Helena Mora. 2. Cargo:
3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:
3. Lote: Hipoclorito
3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5/25 %
4. Semana: 06 - 10

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	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante
Superficies	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L	30 ML				
Baños	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L	120 ML				
Ambiente	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML				
Área lavacolas	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L	8 ML				
Juguetes	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L	3 ML				
Cochonetas	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML	1 L	2 ML				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Margarita Mesa Ortiz — NOMBRE Y C.C. 52918385 — FIRMA — Coordinadora — CARGO

Fundairis

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: H. I los colores de madelay
MES: Mayo AÑO: 24
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yolena Mora 2. Cargo: S. Generales.
3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:
3. Lote: Hipoclorito
3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5/25%.
4. Semana: 02- 03

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	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante
Superficies							20 L	30 ML	20 L	30 ML	20 L			
Baños							15 L	120 ML	15 L	120 ML	15 L			
Ambiente							1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L			
Área lavacolas							1 L	8 ML	1 L	8 ML	1 L			
Juguetes							1 L	3 ML	1 L	3 ML	1 L			
Cochonetas							1 L	2 M	1 L	2 ML	1 L			

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Margarita Mesa Ortiz
NOMBRE Y C.C. 52918.385

FIRMA

Coordinadora
CARGO

Fundairis	PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DEL SERVICIO DE ASEO	FECHA: FEBRERO DEL 2020
		VERSIÓN: 02

NOMBRE DE LA UDS: H. I. los Colores de Mandalay

PROFESIONAL QUIEN REALIZA LA SUPERVISIÓN: Helena Mora

FECHA: Mayo

A. SERVICIO DE ASEO

VARIABLE	CUMPLE	NO CUMPLE	ACCION CORRECTIVA
1. Formato control consumo elementos de aseo	C		
2. Formato entrega de implementos de aseo	C		
3. Formati lista limpieza y desinfeccion	C		
4. Formato de hemerticidad	C		
5. Rotulado de alimentos.	C		
7. Formato control de elementos de deshuso	C		
8. Formato control lavado de tanques	C		
9. Formato seguimiento a soluciones desinfactantes	C		
10. Formato registro control de plagas	C		

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE

REGISTRÒ DE CONTROL DE HERNETICIDAD DE EDIFICACION		
VERIFICACION DE HERMETICIDAD DE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR		
NOMBRE DE LA UDS: H. I los colores de Maddox		
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yolena Hove		FECHA: Mayo

	ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	CALIFICACIÓN C/NC	ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
A	AREA DE COCINA		
1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	C	
2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	C	
3	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	C	
4	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	C	
5	Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	C	
6	Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	C	
7	Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	C	
B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
1	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	C	
2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	C	
3	Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	C	
4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.		
C	OTRAS AREAS		
1	Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	N P	
2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	C	
3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	C	