**FUNDACION SABER SER**
**FORMANDO LIDERES DE BIEN**
**NIT: 806.015.985-9**

**Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com**

# EVIDENCIAS DE LA IM PLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y S.B CDI CONSTRUYENDO SUEÑOS SAN JACINTO,TENCHE Y ASTILLEROS

## AGOSTO

## 2025

## SALUD Y NUTRICION

| | | |
|---|---|---|
| | FUNDACION SABER SER<br>FORMANDO LIDERES DE BIEN<br>NIT: 806.015.985-9 | |

# CUMPLIMIENTO AL PROTOCOLO BPM Y SANEAMIENTO

Se realizo seguimiento al cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura (BPM) y al saneamiento básico en las instalaciones del servicio, con el fin de garantizar condiciones higiénico sanitarias adecuadas en la preparación, y manipulación de los alimentos.

| | |
|---|---|
| Alimentos empacados y rotulados<br> | Realización del correcto lavado de manos<br> |
| Servida preparación de alimentos cumpliendo con el BPM<br> | Limpieza y desinfección de techos y cocina<br>  |

## SANEAMIENTO BASICO













**Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com**

# CDI

# CONSTRUYENDO SUEÑOS TENCHE

**Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com**

Dar cumplimiento al protocolo de Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) y Saneamiento Básico para lograr la satisfacción de los niños y niñas, en cuanto a las características de los alimentos y servicios de nutrición, dentro de las especificaciones establecidas.

Limpieza de frutas y verdes



Limpieza de nevera y verificación de fechas de vencimiento











FUNDACION SABER SER
FORMANDO LIDERES DE BIEN
NIT: 806.015.985-9

# CDI

# CONSTRUYENDO SUEÑOS

# ASTILLEROS

---

**Correo electrónico:** fundasaberserdimf@gmail.com

Asegurar la oportuna provisión y disponibilidad de los recursos logísticos, para garantizar la inocuidad y calidad de los alimentos y todas las instalaciones.

| | |
|---|---|
| Limpieza y desinfección de frutas y verduras y verificación de fecha de vencimiento.<br>  | Cumplimiento del BPM en el área de manipulación de alimentos<br> |
| Lavado de manos<br> | Limpieza y desinfección de sillas, mesas y pisos<br>  |

**FUNDACION SABER SER**
**FORMANDO LIDERES DE BIEN**
**NIT: 806.015.985-9**

**Correo electrónico: fundasaberserdimf@gmail.com**

# EVIDENCIAS DE LA IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y SANEAMIENTO BASICO

# EIC SAN JACINTO DEL CAUCA

# AGOSTO 2025

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

## *LISTA DE CHEQUEO PROVEEDOR*

| ITEM A INSPECCIONAR | VERIFICACIÓN Marcar X según corresponda | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | N/A | |
| El proveedor cuenta con registro sanitario vigente | ✓ | | | |
| El almacenamiento de los productos en las instalaciones del proveedor cumple con los requisitos exigidos (Adecuada limpieza del local, los materiales o recipientes que contienen los productos están limpios, los productos no están colocados directamente en el suelo, los productos no están amontonados) | ✓ | | | |
| Los alimentos son transportados como lo exige la norma (Vehículo aseado, transportador aseado, no se transporta conjuntamente con sustancias químicas, hay separación de productos, se mantiene la temperatura exigida) | ✓ | | | |
| Se observan alimentos que ingresan a la UCA debidamente etiquetados y rotulados | ✓ | | | |
| Los productos recibidos en la UCA tienen fecha de vencimiento próxima | | ✓ | | |
| Los empaques de los productos están rotos, averiados, abiertos y hay evidencia de contaminación o infestación por insectos. | | ✓ | | |

Firma responsable diligenciar formato Leila Ortega F.

Mes: Agosto /2025. EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA: _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER |
|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA |
| FORMATOS PSB Y BPM |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 1. Semillas de Amor
NOMBRE DEL RESPONSABLE Luis Bernal Cortez.

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 11 MM 08 AA 25 al DD 15 MM 08 AA 25 .

Semana del DD 25 MM 08 AA 25 al DD 29 MM 08 AA 25 .

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 13/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| 27/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X . **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER |
|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA |
| FORMATOS PSB Y BPM |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 2 Los Sembradores
NOMBRE DEL RESPONSABLE Adis Lorena Isaza Neris

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 11 MM 08 AA 25 al DD 15 MM 08 AA 25

Semana del DD 25 MM 08 AA 25 al DD 29 MM 08 AA 25 .

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 14/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| 28/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 3 Campo Alegría
NOMBRE DEL RESPONSABLE Neydid Mejía Ribera.

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 11 MM 08 AA 25 al DD 15 MM 08 AA 25

Semana del DD 25 MM 08 AA 25 al DD 29 MM 08 AA 25

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 15/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| 29/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER |
|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA |
| FORMATOS PSB Y BPM |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 4 Ramp Vds
NOMBRE DEL RESPONSABLE Isaura de la Rosa. Solorzano

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25

Semana del DD____ MM_____ AA_____ al DD_____ MM_____ AA_____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 22/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER |
|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA |
| FORMATOS PSB Y BPM |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 5 Brisas del Campo
NOMBRE DEL RESPONSABLE Xiomara Quevedo Tones

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25 .

Semana del DD____ MM_____ AA_____ al DD_____ MM_____ AA_____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 22/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 6 Aventura Campesina.
NOMBRE DEL RESPONSABLE Viviana Ortega Martinez

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25.

Semana del DD____ MM____ AA____ al DD____ MM____ AA____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 19/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X. **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 7. Senderos de Amor
NOMBRE DEL RESPONSABLE Cristina Salcedo Henriquez

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 25 MM 08 AA 25 al DD 29 MM 08 AA 25 .

Semana del DD____ MM____ AA____ al DD____ MM____ AA____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 26/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 8. Voz Campesina
NOMBRE DEL RESPONSABLE Karen Martinez Martinez

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25

Semana del DD____ MM____ AA____ al DD____ MM____ AA____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 19/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER |
|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA |
| FORMATOS PSB Y BPM |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA 9. Sembrando futuro
NOMBRE DEL RESPONSABLE Eva Morales Beltran

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25 .

Semana del DD____ MM____ AA____ al DD____ MM____ AA____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 20/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X . **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA Amanecer Campesino.
NOMBRE DEL RESPONSABLE Oneida Martínez Cortez

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25

Semana del DD____ MM_____ AA_____ al DD_____ MM_____ AA_____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 21/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner

| FUNDACION SABER SER | |
|---|---|
| EDUCACION INICIAL CAMPESINA | |
| FORMATOS PSB Y BPM | |

**FORMATO DE BPM, PSB Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION EN CADA UCA.**

EIC SAN JACINTO DEL CAUCA UCA Flores del Campo
NOMBRE DEL RESPONSABLE Berenith Baranoa Garzon.

**ESPECIFICAR CON C (Cumple) O CON NC (No Cumple) Ó CON SI (SI HAY PRESENCIA) NO (NO HAY PRESENCIA)**

Semana del DD 19 MM 08 AA 25 al DD 22 MM 08 AA 25

Semana del DD____ MM____ AA____ al DD____ MM____ AA____

| FECHA DE REALIZACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA. | LAVADO DE EQUIPOS Y UTENSILIOS | | LAVADO DE MANOS | | USOS DE GORRO | | USOS DE GUANTES | | USOS DE TAPABOCAS | | MANEJO DE RESISDUOS SOLIDOS Y LIQUDOS | | PRESENCIA FÍSICA DE ANIMALES (EXCREMENTO, ORINA DE ROEDORES, RESTOS DE CUCARACHAS, HORMIGAS ETC. | | LAVADO Y DESISNFECCION DE FRUTAS Y VERDURAS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | C | NC | SI | NO | C | NC | |
| 21/08/25 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | NO | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCION:**

**DETERGENTE** **HIPOCLORITO** X **ALCOHOL** **OTRO:** _____

Powered by CamScanner