FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan De Los Amores 44

FECHA DE OLLA 1: 6-8-2025 FECHA DE OLLA 2: 21-22-2025

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yolima Espinosa

OBSERVACIONES	Sin novedades

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: SEDE SAN DE MIS AMORES

FECHA DE OLLA 1: 8/8/2025 FECHA DE OLLA 2: 2-21-2025

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE YOLANDA ESTUPIÑAN

OBSERVACIONES	Sin novedad.

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de Misarca 26

FECHA DE OLLA 1: 8/08/2025 FECHA DE OLLA 2: 21-22-2025

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yolanda Estupiñan

OBSERVACIONES	No se presento novedad.

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de Los amores 43

FECHA DE OLLA 1: 5-7 agosto

FECHA DE OLLA 2: 19-21 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yoana Estupiñan

OBSERVACIONES	Sin novedades.

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de los Morros 24

FECHA DE OLLA 1: 5/7 agosto. FECHA DE OLLA 2: 19-21 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yoraima Escalona

OBSERVACIONES	S/N novedades

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de Nisgamos 38

FECHA DE OLLA 1: 1-7-08-2025 FECHA DE OLLA 2: 19-21-08-2025

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yolaino R.

OBSERVACIONES	SIN NOVEDADES

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de Mis amores 34

FECHA DE OLLA 1: 06/01/2025 FECHA DE OLLA 2: 20/08/2025

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yolanda Franco

OBSERVACIONES	SIN NOVEDADES.

Scanned with CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de mis amores 36

FECHA DE OLLA 1: 06/08/2025 FECHA DE OLLA 2: 21/8/2025

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yolima Cortes

OBSERVACIONES	No se presento ninguna novedad

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San juan de mis amores #7

FECHA DE OLLA 1: Del 12 al 14 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 26 al 28 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yefry Silvana Tovar.

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante la Verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de mis amores # 5.

FECHA DE OLLA 1: Del 22 al 24 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 26 al 28 agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yeiri Selwan Tovar.

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante la Verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San juan de mis amores # 6

FECHA DE OLLA 1: Del 22 al 24 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 26 al 28 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yefry Selvan Tovar

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante la Verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San juan de mis amores # 72

FECHA DE OLLA 1: Del 12 al 14 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 26 al 28 agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yefry Selwan Tovar.

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante La Verificación.

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San juan de mis amores # 70.

FECHA DE OLLA 1: Del 72 al 74 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 76 al 78 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yeira Selvan Tovar.

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante la verificación

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San juan de mis amores # 4

FECHA DE OLLA 1: _____ Del 12 al 14 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 26 al 28 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yefry Selwan Govan.

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad Durante la Verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de mis amores # 2

FECHA DE OLLA 1: _____ Del 22 al 24 agosto FECHA DE OLLA 2: Del 26 al 28 agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yerry Salvan Tovar

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante la Verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de mis amores # 41

FECHA DE OLLA 1: 6 agosto FECHA DE OLLA 2: 20 agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yefra Selvan Tovar.

OBSERVACIONES	· No se Registra Novedad durante la verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San juan de mis amores # 33

FECHA DE OLLA 1: 6 agosto FECHA DE OLLA 2: 20 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Yury Selvan Govar

OBSERVACIONES	No se Registra Novedad durante la Verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

RAÍZ SOCIAL

UCA: Don Lucas de mis Amores 28

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto **FECHA DE OLLA 2:** 19-21 Agosto

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

B: BUENO **M: MALO** **RESPONSABLE** María José Villalobos.

OBSERVACIONES	No se registra novedad durante la verificación

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de Rio Bravo. 42

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto FECHA DE OLLA 2: 19-21 Agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Sofía Sosa Villalva 15.

OBSERVACIONES	No se registra novedad durante la verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

RAÍZ SOCIAL

UCA: Son Juan de mis Amores 30

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto **FECHA DE OLLA 2:** 19-21 Agosto

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

B: BUENO **M: MALO** **RESPONSABLE** María José Villalobo.

OBSERVACIONES

No se registra novedad durante la verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan de mis Amores · 31

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto FECHA DE OLLA 2: 19-21 agosto

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE María José Hurtado

OBSERVACIONES	No se registra novedad durante la verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: San Juan Nepomuceno 32

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto FECHA DE OLLA 2: 19-21 Agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE: Maria Jose Villalba B.

OBSERVACIONES	No se registra novedad durante la verificación.

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: Rom Sevan de mis amores. 37

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto FECHA DE OLLA 2: 19-21 Agosto

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

B: BUENO **M: MALO** RESPONSABLE: Maria Jose Villalba.

OBSERVACIONES

No se registra novedad durante la verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: Don Lucy de mis Amores 19-21 tempo

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto **FECHA DE OLLA 2:** 19-21 Agosto.

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

B: BUENO **M: MALO** **RESPONSABLE** Maria Luz Mendoza.

OBSERVACIONES	No se registre novedad durante las verificacion

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: Don Teque de mis Amores 40

FECHA DE OLLA 1: 3-9 Agosto **FECHA DE OLLA 2:** 17-21 Agosto.

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

B: BUENO **M: MALO** **RESPONSABLE** María José Villalba.

OBSERVACIONES · no se registra novedad durante la verificación.

Powered by CamScanner

FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

UCA: Don Juan de mis Amores. 35

FECHA DE OLLA 1: 5-7 Agosto FECHA DE OLLA 2: 19-21 Agosto.

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

B: BUENO M: MALO RESPONSABLE Don Juan de mis Amores.

OBSERVACIONES	No se registro novedad durante la verificacion.

Powered by CamScanner

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 17
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hanisch

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 18
Fecha De Olla C. 1:__AGST-2025_ Fecha De Olla C. 2:AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hamisch

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 19
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hamisch

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 20
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hamisch

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 21
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Haviscat

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 22
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hanisch

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 23
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hanisch

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 24
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hamilton

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 25
Fecha De Olla C. 1: AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: Andrés Hamilton

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 3
Fecha De Olla C. 1: 12-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 26-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 7
Fecha De Olla C. 1:__12-AGST-2025_ Fecha De Olla C. 2:26-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 8
Fecha De Olla C. 1: 12-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 26-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 9
Fecha De Olla C. 1: 13-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 27-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 11
Fecha De Olla C. 1: 13-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 27-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 13
Fecha De Olla C. 1: 13-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 27-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 14
Fecha De Olla C. 1: 14-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 28-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: 

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 15
Fecha De Olla C. 1: 14-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 28-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 16
Fecha De Olla C. 1:_14-AGST-2025_ Fecha De Olla C. 2:28-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: _____

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 28
Fecha De Olla C. 1: 06-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 20-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 30
Fecha De Olla C. 1: 05-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 19-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 31
Fecha De Olla C. 1: 06-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 20-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 32
Fecha De Olla C. 1: 06-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 20-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 35
Fecha De Olla C. 1: 05-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 19-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 42
Fecha De Olla C. 1: 06-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 20-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 39
Fecha De Olla C. 1: 06-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 21-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 40
Fecha De Olla C. 1: 05-AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 19-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.

6.5. PROCEDIMIENTO DE PRÁCTICAS HIGIÉNICAS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, DOTACIÓN, Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE LAS BPM

Nombre de la UCA: SAN JUAN DE MIS AMORES 37
Fecha De Olla C. 1: 06AGST-2025 Fecha De Olla C. 2: 21-AGST-2025

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

Responsable de verificación de chequeo: María José Villalba K.