(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) CC. HOGAR NAZARETH CHINAUTA.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: DEISY FONSECA. *(nombre de la persona que realiza verificación)*

2.FECHA: 22/09/2025

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

La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

DEISY MILENA FONSECA.
NUTRICIONISTA DIETISTA.

MAIRETH QUIÑONES.
NUTRICIONISTA DIETISTA.

RUBIELA GIRALDO.
COORDINADORA.

Powered by CamScanner