



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE PLAGAS

MES: Octubre 2025										I.E: Sagrado Corazon										SEDE: Jesus mora													
FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
EVIDENCIA PLAGAS O RASTROS DE PLAGAS	N	N	N												N	N	N				N	N	N	N	N			N	N	N			
RESPONSABLES	Katherine	Katherine	Katherine							~~SE HONDA O FRECA~~					Nellys	Nellys	Nellys				Nellys	Nellys	Nellys	Nellys	Nellys			Wendy	Wendy	Wendy			
OBSERVACIONES:																																	
CORRECTIVO:																																	
Verificado por: MOISES MAYOR																																	

INSTRUCCIONES: Se debe marcar con (S), si se evidencia plaga, y (N) si no se observan. S: si - N: no

S.T

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE RESIDUOS SÓLIDOS

Mes: **OCTUBRE 2023**

I.E: **Sagrado Corazón**

SEDE: **Jesus maria**

Fecha:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Separación de residuos	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S		
Recipientes con tapa	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S		
Recipientes con bolsa	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S		
Recipientes con rótulos	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S		
Ubicación apropiada del recipiente	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S		
Recolección de residuos sólidos	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S		
RESPONSABLES	Emelita	Emelita	Emelita														Angie				Yorleidy	Yorleidy	Yorleidy	Yorleidy	Yorleidy			Angie M.	Angie M.	Angie M.	

SEMANA DE RECESO

OBSERVACIONES:

Verificado por: **MOISÉS MORA R**

INSTRUCCIONES: Marque con una S sobre el cuadro indicado la actividad realizada correspondiente a la recolección de los residuos sólidos y disposición final

S.T



FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Mes: Octubre 2025	LE: Sagrado Corazón SEDE: Jesús Mora														Detergente: Líquido / en polvo Desinfectante: Hipoclorito de Sodio al 5%																			
Fecha:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
Manos	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Frutas o Verduras	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Huevos																	S												S					
Utensilios	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Equipos de frío y licuadoras	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Lavaplatos, Mesas y Sillas	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Recipientes plásticos	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Paños o Limpiones	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Escobas y Traperos	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Superficies, Pisos y Recipientes de Basura	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
Tanque Para almacenar el Agua	S	S	S														S			S	S	S	S	S			S	S	S					
RESPONSABLES	Emely G.	Emely G.	Emely G.														Angie Mostm														Angie M.	Angie M.	Angie M.	

OBSERVACIONES:



Formato de control calidad de Agua / Frecuencia:

Todos los días de operación en el comedor escolar del Establecimiento Educativo oficial.

MES: Octubre 2025				PARÁMETROS DE MUESTREO SENSORIAL DE AGUA	
				I.E: Sagrado Corazón de Jesús	
				SEDE: Jesús Mord	
DIA	HORA	OLOR	COLOR	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
1	6:30	C	C	Wendy	
2	6:30	C	C	Wendy	
3	6:30	C	C	Wendy	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	6:30	C	C	Katerine	
16	6:30	C	C	Katerine	
17	6:30	C	C	Katerine	
18					
19					
20	6:30	C	C	Katerine	
21	6:30	C	C	Katerine	
22	6:30	C	C	Katerine	
23	6:30	C	C	Katerine	
24	6:30	C	C	Katerine	
25					
26					
27	6:30	C	C	Nellys	
28	6:30	C	C	Nellys	
29	6:30	C	C	Nellys	
30					
31					

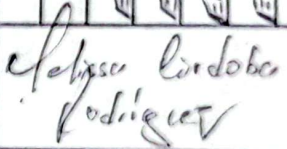
INSTRUCCIONES: Marque con **C** o **NC** indicando los parámetros de muestreos sensoriales del agua en la actividad realizada correspondiendo al día y hora.

Cumple: C (Normal), NC: No Cumple (Mala calidad)

Verificado por: MOISÉS HANDE
S.T

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL   Ministerio de Educación  PAE														FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION																	
MES OCTUBRE	DETERGENTE													Líquido / En polvo					DESINFECTANTE					Hipoclorito de sodio							
FECHA 2025	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Manos	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Pisos, puertas, paredes y techo	No	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Unidad sanitaria	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Cafetín, mesas y sillas	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Equipos de frío	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Recipientes plásticos y de residuos sólidos	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Canastas, estibas, recipientes de icopor y carretillas	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Canastas, estibas, recipientes de icopor y carretillas	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Tanque para almacenar el Agua	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
RESPONSABLES	Edinson B	Flo Zúñiga C	Flo Zúñiga C			Flo Zúñiga C	Flo Zúñiga C	Flo Zúñiga C	Flo Zúñiga C	Flo Zúñiga C	Flo Zúñiga C			Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B		Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	Edinson B	
OBSERVACIONES:	Algunos arcos presentan suciedad (polvo)																			VERIFICADO POR:					Felisa Castro Rodríguez						

INSTRUCCIONES: Marque con una S sobre el cuadro indicando la actividad realizada que corresponde al día de limpieza y desinfección.

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL   Educación 														FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE RESIDUOS SOLIDOS																	
MES OCTUBRE																															
FECHA 2025	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Separación de residuos	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Recipientes con tapa	NO	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Recipientes con bolsa	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Recipientes con rótulos	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Ubicación apropiada del recipiente	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
Recolección de residuos sólidos	S	S	S			S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S
RESPONSABLES		Fco Zurro C	Fco Zurro C			Fco Zurro C	Fco Zurro C	Fco Zurro C	Fco Zurro C	Fco Zurro C	Fco Zurro C			EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B			EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B	EDINSON B
OBSERVACIONES:	Recipientes azules sin tapas																				VERIFICADO POR:										

INSTRUCCIONES: Marque con una S sobre el cuadro indicado la actividad realizada correspondiente a la recolección de los residuos sólidos y disposición final.

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL   Secretaría de Educación y Cultura  PAE														FORMATO DE REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE PLAGAS																	
MES <u>OCTUBRE</u>																															
FECHA <u>2025</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
EVIDENCIA DE PLAGAS	S	N	N			N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N
EVIDENCIA DE EXCREMENTOS DE PLAGAS	N	N	N			N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N
ALTERACIONES EN LOS EMPAQUES POR PLAGAS	N	N	N			N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N
EVIDENCIA DE PLAGAS EN LOKER Y ESCRITORIOS	N	N	N			N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N
EVIDENCIA DE PLAGAS EN CANASTAS Y ESTIBAS	N	N	N			N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N
EVIDENCIA DE PLAGAS EN LAS ESQUINAS DE LA BODEGA	N	N	N			N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N			N	N	N	N	N
RESPONSABLES	EDINSON B.P	Fco Zúñiga C	Fco Zúñiga C			Fco Zúñiga C	Fco Zúñiga C	Fco Zúñiga C	Fco Zúñiga C	Fco Zúñiga C	Fco Zúñiga C			EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P			EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P	EDINSON B.P
OBSERVACIONES:	Se evidencia hormigas, algunas cucarachas se hace corrección del hábitat.																				VERIFICADO POR:		Melissa Córdoba Rodríguez								

INSTRUCCIONES: Se debe marcar con (S), si se evidencia plaga, y (N) si no se observan. S: si - N: no



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL



Secretaría de
Educación
y Cultura



Formato de control calidad de Agua / Frecuencia:

Todos los días de operación en la bodega de CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

MES: <u>OCTUBRE DEL 2025</u>				PARÁMETROS DE MUESTREO SENSORIAL DE AGUA	
DÍA	HORA	OLOR	COLOR	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
1	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
2	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
3	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
4					
5					
6	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
7	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
8	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
9	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
10	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
11	7:00	C	C	Francisco Zuñiga C	
12					
13					
14	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
15	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
16	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
17	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
18	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
19	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
20	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
21	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
22	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
23	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
24	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
25					
26					
27	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
28	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
29	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
30	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	
31	7:00	C	C	EDINSON BECERRA	

INSTRUCCIONES: Marque con **C** o **NC** indicando los parámetros de muestreos sensoriales del agua en la actividad realizada correspondiendo al día y hora.

Cumple: C (Normal), NC: No Cumple (Mala calidad)

VERIFICADO POR:

Helissa Córdoba R

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Al aprender



Ministerio de Educación

PAE

BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN
PAE TURBO

MES:

OCTUBRE

AÑO: 2025

ALIMENTOS:

CARNES DE RES

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6°

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°

CONCORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

Temperatura	DIA																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
10	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																
0																																
-1																																
-2																																
-3																																
-4																																
-5																																
-6																																
-7																																
-8																																
-9																																
-10																																
-11																																
-12																																
-13																																
-14																																
-15																																
-16																																
-17																																
-18																																
-19																																
-20																																

OBSERVACIONES:

ESPACIOS POR EQUIPO APAGADO

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCA CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DIA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

VERIFICADO POR:

EQUIPO NRO: 06

Melissa Cordoba Rodriguez

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Ministerio de Educación



BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

MES:

OCTUBRE

AÑO: 2025

ALIMENTOS:

CARNE DE CERDO

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6°

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°

CONCORDIO OPERACIÓN PAE TURBO

Temperatura	DIA																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
10	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																
0																																
-1																																
-2																																
-3																																
-4																																
-5																																
-6																																
-7																																
-8																																
-9																																
-10																																
-11																																
-12																																
-13																																
-14																																
-15																																
-16																																
-17																																
-18																																
-19																																
-20	X	X																														

OBSERVACIONES:

ESPACIOS POR EQUIPO APAGADO

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCA CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DIA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

EQUIPO NRO: 05

VERIFICADO POR: Melissa Perdomo Rodriguez

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Ministerio de Educación



BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN
PAE TURBO

MES:

OCTUBRE

AÑO: 2025

ALMIENTOS:

MOZA

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6°

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°

CONCORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

Temperatura	DÍA																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
10	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																
0																																
-1																																
-2																																
-3																																
-4																																
-5																																
-6																																
-7																																
-8																																
-9																																
-10																																
-11																																
-12																																
-13																																
-14																																
-15																																
-16																																
-17																																
-18																																
-19																																
-20																																

OBSERVACIONES:

ESPACIOS DONDE EQUIPO APAGADO

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCAR CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DÍA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DÍA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

VERIFICADO POR:

EQUIPO NRO:

09 Melissa Cordoba Rodriguez

Appendix



Edmonstone



MFS:

ALIMENTOS:

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a °6

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a - 20°

OCTUBRE

PECHUGA

CONCORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

DIA

OBSERVACIONES:									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCA CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DIA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

EQUIPO NRO: 03.

VERIFICADO POR: Melissa Córdoba Rodríguez

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Ministerio de Educación



BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN
PAE TURBO

MES:

OCTUBRE

AÑO: 2025

ALIMENTOS:

QUESO

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6°

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°

CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

Temperatura	DIA																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
10																																	
9																																	
8																																	
7																																	
6																																	
5																																	
4																																	
3																																	
2																																	
1																																	
0																																	
-1																																	
-2																																	
-3																																	
-4																																	
-5																																	
-6																																	
-7																																	
-8																																	
-9																																	
-10																																	
-11																																	
-12																																	
-13																																	
-14																																	
-15																																	
-16																																	
-17																																	
-18																																	
-19																																	
-20																																	

OBSERVACIONES:

ESPACIOS POR EQUIPO APAGADO

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCA CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DIA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

VERIFICADO POR: EQUIPO NRO: 07
Helissa Córdoba Rodríguez

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Educación



BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN
PAE TURBO

MES:

OCTUBRE

AÑO: 2025

ALIMENTOS:

CARNE DE RES

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN DE 2° a 16°

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACIÓN -16° a -20°

CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

Semana	DIA																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
10																																
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																
0																																
-1																																
-2																																
-3																																
-4																																
-5																																
-6																																
-7																																
-8																																
-9																																
-10																																
-11																																
-12																																
-13																																
-14																																
-15																																
-16																																
-17																																
-18																																
-19																																
-20																																

OBSERVACIONES:

ESPACIOS POR EQUIPO APAGADO

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCA CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DIA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

EQUIPO NRO: 02: CABA

VERIFICADO POR: Helisei Cortes Rodriguez

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Ministerio de Educación



BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN
PAE TURBO

MES:

OCTUBRE

AÑO: 2025

ALIMENTOS:

CARNE DE CERDO

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6°

RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°

CONCORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

DIA																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
10	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	
9																																	
8																																	
7																																	
6																																	
5																																	
4																																	
3																																	
2																																	
1																																	
0																																	
-1																																	
-2																																	
-3																																	
-4																																	
-5																																	
-6																																	
-7																																	
-8																																	
-9																																	
-10																																	
-11																																	
-12																																	
-13																																	
-14																																	
-15																																	
-16																																	
-17																																	
-18																																	
-19																																	
-20																																	

OBSERVACIONES:

ESPACIOS POR EQUIPO PAGADO

INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCA CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.

RESPONSABLES: EDINSON BECERRA (EB) MOISES MENA (MM), (DB), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), JENNY SALCEDO (JS) Y JORGE MERCADO (JM)

NOTA: LAS TOMAS DE TEMPERATURAS SE HARAN DOS (2) VECES AL DIA; UNA (1) EN LA MAÑANA Y UNA (1) EN LA TARDE:

M. MAÑANA - T. TARDE

EQUIPO NRO: O.I. CASA

VERIFICADO POR: Melissa Cardona Rodriguez