CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
OFICINAS

Año: 2023 MES: Julio RESPONSABLES: Carolina Delgadillo / coordinadora

ESPACIOS	SEMANA 1 L	MT	MC	J	V	SEMANA 2 L	MT	MC	J	V	SEMANA 3 L	MT	MC	J	V	SEMANA 4 L	MT	MC	J	V	SEMANA 5 L	MT	MC	J	V	OBSERVACIÓN
PISOS																										
PUERTAS																										
PAREDES																										
VENTANAS																										
ESTANTES																										
ESCRITORIOS																										
SILLAS																										
EQUIPO AV																										
CANECAS																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuerpo:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que rasli a la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará al Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El mes Enero, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
OFICINAS

AC
C

Año: 2025 Mes: Julio RESPONSABLES: _____

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	
PISOS																										
PUERTAS																										
PAREDES																										
VENTANAS																										
ESTANTES																										
ESCRITORIOS																										
SILLAS																										
EQUIPO AV																										
CANECAS																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO
Encabezado:
1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará al Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: Julio RESPONSABLE(S): Saluna

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS		10C		10C		10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C		10C	10C	10C	10C		
PAREDES				10C																						
TECHO				10C																						
ESTANTES				10C																						
VENTANAS				10C																						
PUERTAS				10C																						
BAÑOS						10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C		10C	10C	10C	10C			
CORLINA																										
UTENSILIOS				10C																						
SILLAS				10C																						
MESAS																										
COLCHONETAS																										
FORROS				10C																						
ORGANIZADORES																										
CANECA				10C																						
OTRO:						10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C		10C	10C	10C	10C			
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES				10C																						
TECHOS				10C																						
LAVAMANOS				10C		10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C		10C	10C	10C	10C			
SANITARIO				10C		10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C		10C	10C	10C	10C			
ORINAL																										
PISO				10C		10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C	10C		10C	10C	10C	10C			
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Caminadores A

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
COBIJAS																										
PASAMANOS																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
FORROS																										
ORGANIZADORES																										
CAMBIOS																										
OTROS:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
POZO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección. Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza e limpieza y desinfección realizadas en cada espacio. Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza e limpieza y desinfección, se dejarán en blanco e cerrara lineas ventas.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pendes no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realiza este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: JULIO RESPONSABLES: Comedores B

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
CORTINAS																										
JUEGUETES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
FORROS																										
ORGANIZADORES																										
CABECA																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuerpo:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, en donde "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Para evaluarlo se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -.
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

Año: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Pombolos A

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
PAREDES		LD C																								
TECHO																										
ESTANTES																									LD C	
VENTANAS								LD C																		
PUERTAS		LD C						LD C																		
BAÑOS																										
CORDAS																										
LUMINARIAS		LD C																								
SILLAS		LD C					LD C																			
MESAS		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
COLCHONETAS		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
PUNTOS		LD C																								
ORGANIZADORES								LD C								LD C										
CANECA		LD C																								
OTRO:						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES		LD C						LD C					LD C													
TECHOS																										
LAVAMANOS		LD C																								
SANITARIO		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
ORINAL						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
PISO		LD C																								
PUERTAS		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona ante ha al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: JUNIO RESPONSABLE: Paribulos B

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C			
PAREDES		LD C																								
TECHO																										
ESTANTES																					LD E					
VENTANAS		LD C																								
PUERTAS		LD C																								
BAÑOS																					L					
COBIJOS		LD C																								
PUFFS/SILLAS																										
SILLAS	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
MESAS	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
COLCHONETAS																										
PUFFS																										
ORGANIZADORES	LD C										LD C					LD C										
CAMECA	LD C																									
OTRO:	LD C	LD C	LD C			LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD E	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES		LD C																								
TECHOS																										
LAVAMANOS		LD C																								
SANITARIO		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
ORINAL						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
PISO		LD C																								
PUERTAS		LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
VENTANAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes letras: L (Limpieza) o LD (Limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas letras representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION

SALONES

Año: 2025 Mes: Julio Responsable(s): Parbulos C

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
COBIJAS																										
JUGUETES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
FORROS																										
ORGANIZADORES																										
CANECA																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realiza la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Presardin B

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHOS																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																									L	
BAÑOS																									L	
CORTINAS																										
TOMAS/LLAVES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
POMOS																										
ORGANIZADORES																										
CANECA																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (Limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que refiique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Prejardin C

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
COBIJAS																										
JUEGUETES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
FORROS																										
ORGANIZADORES																										
CANTICA																										
OTRO:																										
BAÑO ESTAFUGA																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o D (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza o desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará al Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El viernes, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Preescolar D

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
PAREDES				LD	C																						
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
COLGAR																										
PERCHEROS						LD C																				
SILLAS																										
MESAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
COLCHONETAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
FORROS		LD																								
ORGANIZADORES																										
CANECA																										
OTROS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
SANITARIO						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
ORINAL																										
PISO						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		
PUERTAS							LD C																L D			
VENTANAS																										
OTROS																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección. serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio. Esta evaluación se colocará el Cumple – C – o no cumple – NC –
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

COI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: JUNIO RESPONSABLES: Jardin A

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	NO C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C			
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS											LD C	LD C										LD C				
PUERTAS																										
BAÑOS																										
COBURS																										
EXTINTORES																										
SILLAS																										
MESAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C			
COLCHONETAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C			
PORROS																										
ORGANIZADORES																										
CANECA						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C				LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C			
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de las responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien emitirá la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará si Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Jardin B

ESPACIOS	SEMANA 1 L	MT	MC	J	V	SEMANA 2 L	MT	MC	J	V	SEMANA 3 L	MT	MC	J	V	SEMANA 4 L	MT	MC	J	V	SEMANA 5 L	MT	MC	J	V	OBSERVACIÓN
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
CORUNS																										
PASQUETES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
TOMADE																										
ORGANIZADORES																										
CANECA																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Serán iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

Año: 25 Mes: Julio RESPONSABLE: Jordan C

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																									LC	
PUERTAS															LC										LC	
BAÑOS																										
CORDAS																										
JUAGUETES																										
SILLAS																										
MESAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
COLCHONETAS						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
FORROS																										
ORGANIZADORES																										
CANECA																										
OTRO:						LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	LD C		LD C	LD C	LD C	LD C	LD C	
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (Limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará si Cumple - C - o no cumple - NC -.
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

AÑO: 2023 MES: Julio RESPONSABLES: Jardin D

ESPACIOS	SEMANA 1 L	MT	MC	J	V	SEMANA 2 L	MT	MC	J	V	SEMANA 3 L	MT	MC	J	V	SEMANA 4 L	MT	MC	J	V	SEMANA 5 L	MT	MC	J	V	OBSERVACIÓN
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																									L	
VENTANAS																L	C									
PUERTAS																										
BAÑOS																										
CORREDORES																										
JUEGUETES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
TOPICOS																										
ORGANIZADORES																										
CAMECA																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
DRENAJE																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadros:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección. Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio. Esta evaluación se colocará si Cumple – C – o no cumple - NC -.
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El mes siguiente, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

FORMATO DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

COMEDOR

AÑO: 2025 MES: JULIO RESPONSABLE: Principal

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
PAREDES				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
TECHO																			C							
VENTANAS																			C							
PUERTAS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
ESPEJOS																			C							
EQUIPO AV																										
VENTILADOR																										
SILLAS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
MESAS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
REJAS																			C							
CERCHAS																			C							
CANECA				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
OTRO																										

VISTO BUENO:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realiza la labor o rotación las siguientes iniciales: L (Limpieza) o LD (Limpieza y desinfección).
Estas iniciales representarán acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará si Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá reportar el procedimiento de limpieza o/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza o/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los viernes no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

COOPERATIVA SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION

COMEDOR

AÑO: 2023 MES: JULIO RESPONSABLE: _____

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS		1D C				1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	
PAREDES		1D C																								
TECHO																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
CIELO																										
EQUIPO AV																										
VENTILADOR																										
SILLAS		1D C				1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	
MESAS		1D C				1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	
REJAS						1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	
CORCHOS																										
CANECA		1D C				1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	1D C	
OTRO																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuerpo:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y contendrá las siguientes opciones: L (Limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se calificará si Cumple - C - o no cumple - NC -
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realiza el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esas celda, y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
COMEDOR

AÑO 2025 MES: Julio RESPONSABLE: Bebes Yr 1

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
ESPEJO																LDC										
EQUIPO AV																										
VENTILADOR																										
MESAS																										
SILLAS																										
CERCHAS																										
CAMBICA																										
OTRO:																										

MOTIVO NUEVO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO:
Encabezado:
1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.
Cuadro:
1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados con la persona que realice la labor a colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
Estos mismos representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir: "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -.
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El cierre bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION

SALONES

Año: 2025 MES: Julio RESPONSABLE: Ludotera

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS								LD C		LD C			LD C		LD C			LD C					LD C		LD C	
PAREDES								LD C																		
TECHO								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C			
ESTANTES								LD C																		
VENTANAS								LD C																		
PUERTAS								LD C																		
BAÑOS								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
COJINES								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
JUGUETES								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
SILLAS								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
MESAS								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
COLCHONETAS								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
FORROS								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
ORGANIZADORES								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
CAMPICA								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
OTRO:								LD C		LD C	LD C				LD C			LD C			LD C		LD C		LD C	
BAÑO EN APLICA!																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA:

Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.

2. Espacios CON SOMBRA

Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día

en que se realice este procedimiento.

[illegible] coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
SALONES

Año: 2025 MES: Julio RESPONSABLES: Semilleros

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PISOS																										
PAREDES																										
TECHO																										
ESTANTES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
BAÑOS																										
COMUNS																										
JUEGUETES																										
SILLAS																										
MESAS																										
COLCHONETAS																										
POMPOS																										
ORGANIZADORES																										
CANECA																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Ubicar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realiza la labor y colocará las siguientes letras: L (Limpieza) o LD (Limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciadas por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará si Cumple - C - o no cumple - NC -
   Esta evaluación se colocará si Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en las casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, las paredes no son limpiadas y/o desinfectadas diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y esta se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. Al estar lleno, será dado por el coordinador y/o colegiado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
BAÑOS

AÑO: 2025 MES: JULIO RESPONSABLES: Colmena # 2

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PARQUE																										
TECHO																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuerpo:

1. Espacios SIN SOMBRA:	Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará los siguientes códigos: L (Limpieza) o LD (limpieza y desinfección). Estas celdas representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfectio.
2. Espacios CON SOMBRA	Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio. Esta evaluación se colocará el Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá reportar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique algún evento novedoso o anormal.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se deberá sin borrar o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pasillos no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CON PROPÓSITO LOS BARRIOS POR COLOMBIA
PLANILLA DE CIRCUITO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
BAÑOS

AÑO: 2025 MES: Junio RESPONSABLE(S): Colmena #7

ESPACIOS	SEMANA 1 L	MT	MC	J	V	SEMANA 2 L	MT	MC	J	V	SEMANA 3 L	MT	MC	J	V	SEMANA 4 L	MT	MC	J	V	SEMANA 5 L	MT	MC	J	V	OBSERVACIÓN
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO
Encabezado:
1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.
Cuadro:
1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se enlenará si Cumple - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realizan el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponde realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pareden no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
BAÑOS

Año: 2025 Mes: Julio Responsable: 3

ESPACIOS	SEMANA 1 L	MT	MC	J	V	SEMANA 2 L	MT	MC	J	V	SEMANA 3 L	MT	MC	J	V	SEMANA 4 L	MT	MC	J	V	SEMANA 5 L	MT	MC	J	V	OBSERVACIÓN
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará los siguientes criterios: L (Limpieza) o LD (Limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron las procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección. Serán diligenciadas por una persona externa al servicio de observación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio. Esta evaluación se colocará el Cumple = C - o no cumple – NC –
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejará en blanco o con una línea en diagonal.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pisotes no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea en diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
BAÑOS

AÑO: 2025 MES: julio RESPONSABLES: 2

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en este espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumple – C – o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejará en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pisotes no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
BAÑOS

Año: 2025 Mes: JULIO RESPONSABLES: 1

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	L	MT	MC	J	V	
PAREDES																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
POZO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (Limpieza) o LD (Limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumplo - C - o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá ejecutar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pocetos no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CED FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA

PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

BAÑOS

Año: 2025 Mes: Julio RESPONSABLE: _____

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	
PISOS		NO C																								
TECHOS																										
LAVAMANOS	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	
SANITARIO	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	
ORINAL																										
PISO	NO C	NO C	NO	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	
PUERTAS		NO C																					NO C			
VIDRIOS		NO C		NO C		NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	NO C	
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Tenga en cuenta:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del Formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
Esta evaluación se colocará así: Cumple - C – o no cumple - NC -

3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se preste el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejará en blanco o con una línea vertical.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los puestos no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOS EMBRUJO POR COLOMBIA

PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION

DEPOSITO TEMPORAL DE RESIDUOS

AÑO: 2023 MES: JULIO

RESPONSABLES:

ESPACIOS	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5					OBSERVACIÓN
	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	L	MIT	MIC	J	V	
TECHO		10 C			10 C		10 C		10 C	10 C		10 C			10 C		10 C			10 C		10 C			10 C	
PAREDES		10 C			10 C		10 C		10 C	10 C		10 C			10 C		10 C			10 C		10 C			10 C	
PISO		10 C			10 C		10 C		10 C	10 C		10 C			10 C		10 C			10 C		10 C			10 C	
PUERTA		10 C			10 C		10 C		10 C	10 C		10 C			10 C		10 C			10 C		10 C			10 C	
CANECAS		10 C			10 C		10 C		10 C	10 C		10 C			10 C		10 C			10 C		10 C			10 C	
OTRO:																										

VISTO BUENO:

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Diligenciado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Colocar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuidado:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
2. Espacios CON SOMBRA: Estas celdas representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
Serán diligenciadas por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de los procesos de limpieza o limpieza y desinfección realizados en cada espacio.
Esta evaluación se colocará el Cumple – C - o no cumple – NC -
3. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la misma novedad.
4. La columna de "OBSERVACIÓN", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
5. Los días que no se presta el servicio o no se realiza el proceso de limpieza y desinfección, se dejará en blanco o con una línea recta.
6. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará una línea en diagonal. Ejemplo, los pisotes no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
7. El visto bueno, será dado por el recolinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

CDI FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA
PLANILLA DE CHEQUEO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION
LAVANDERÍA

AÑO: 2025 MES: JUNIO RESPONSABLES: _____

ESPACIOS	SEMANA 1 L	MT	MC	J	V	SEMANA 2 L	MT	MC	J	V	SEMANA 3 L	MT	MC	J	V	SEMANA 4 L	MT	MC	J	V	SEMANA 5 L	MT	MC	J	V	OBSERVACION
PISOS																										
PAREDES INTERIORES																										
PAREDES EXTERIORES																										
TECHO																										
MUEBLES																										
VENTANAS																										
PUERTAS																										
LAVADERO																										
POCETA																										
LAVADORA																										
BAÑEROS																										
BIBLIOBUS DE ASEO																										
OTRO:																										
BAÑO (SI APLICA)																										
TARIMAS																										
TECHOS																										
LAVAMANOS																										
SANITARIO																										
ORINAL																										
PISO																										
PUERTAS																										
VENTANAS																										
OTRO:																										

VISTO BUENO: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Encabezado:

1. Diligenciar el año de la vigencia de uso del formato.
2. Diligenciar el mes de la vigencia de uso del formato.
3. Ubicar el nombre de los responsables del diligenciamiento del formato.

Cuadro:

1. Espacios SIN SOMBRA: Serán diligenciados por la persona que realice la labor y colocará las siguientes iniciales: L (Limpieza) o LD (limpieza y desinfección).
   Estas iniciales representan las acciones realizadas en cada espacio, es decir "L" si se realizaron los procedimientos de limpieza o "LD" si se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección.
2. Espacios CON SOMBRA: Serán diligenciados por una persona externa al servicio de alimentación, quien evaluará la calidad de las acciones de limpieza o limpieza y desinfección realizadas en cada espacio.
   Esta evaluación se colocará si Cumple - C - o no cumple - NC -.

4. En caso de presentarse una evaluación como NO CUMPLE, deberá repetirse el procedimiento de limpieza y/o desinfección, dejando la observación.
5. La columna de "OBSERVACIONES", deberá diligenciarse en los casos que aplique alguna acción correctiva o novedad.
6. Los días que no se presta el servicio o no se realice el proceso de limpieza o limpieza y desinfección, se dejarán en blanco e con una línea vertical.
7. Los días que no corresponda realizar el procedimiento de limpieza y/o desinfección, se dejará con línea en diagonal. Ejemplo, los pasillos no son limpiados y/o desinfectados diariamente, por lo cual se dejará una línea diagonal en esta celda y solo se diligenciará el día en que se realice este procedimiento.
8. El visto bueno, será dado por el coordinador y/o delegado, al finalizar el periodo de diligenciamiento del formato.

INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO Y EMBALAJES Y EMPAQUES								
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:						MES:		
	ASPECTO	ELEMENTOS ENCONTRADOS	S1	S2	S3	S4	S5	ACCION CORRECTIVA
A	AREA COCINA							
1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y Sean usados como hábitat de roedores e insectos.							
2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)							
B	AREA DE BODEGA							
3	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.		C	C	C	C	C	
4	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		C	C	C	C	C	
C	CUARTO DE BASURAS							
5	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.		C	C	C	C	C	
6	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		C	C	C	C	C	
D	SALONES Y OFICINAS							
7	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.		C	C	C	C	C	
8	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		C	C	C	C	C	
E	BAÑOS							
9	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.		C	C	C	C	C	
10	Revise que en los baños y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		C	C	C	C	C	
F	CUARTO DE MATERIAL DIDACTICO							
11	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.		C	C	C	C	C	
12	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		C	C	C	C	C	
G	LAVANDERIA							
13	Revise que en la lavandería no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.		C	C	C	C	C	
14	Revise que en la lavandería no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		C	C	C	C	C	

S1: Semana 1 - S2: Semana 2 – S3: Semana 3 – S4: Semana 4 – S5: Semana 5
Marcar C: Cumple NC: No cumple
Periodicidad: Una vez a la semana.

INSPECCION DE LA PRESENCIA DE PLAGAS								
RESPONSABLE DE LA VERIFICACION:							MES:	
	ASPECTO	PLAGA ENCONTRADA	S1	S2	S3	S4	S5	ACCION CORRECTIVA
A	AREA COCINA							
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de Plagas.								
1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.							
2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.							
3	Debajo de la estufa.							
4	En las bandejas de la estufa.							
5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes.							
6	Debajo de la estantería							
7	Dentro y en el contorno de la campana extractora.							
8	Dentro y alrededor de la caneca.							
9	Debajo del lavaplatos.							
10	En el techo falso de la cocina.							
B	AREA DE BODEGA							
11	Uniones entre el piso y las paredes y techos.							
12	Debajo y en los entrepaños de la estantería.							
13	Debajo de las estibas.							
14	Dentro de las canastillas.							
C	CUARTO DE BASURAS							
15	Uniones entre el piso y las paredes y techos.		C	C	C	C	C	
16	Dentro V alrededor de la caneca.		C	C	C	C	C	
D	SALONES Y OFICINAS							
17	Uniones entre el piso y las paredes y techos.		C	C	C	C	C	
18	Dentro y fuera de los gabinetes.		C	C	C	C	C	
E	BAÑOS							
19	Uniones entre el piso y las paredes y techos.		C	C	C	C	C	
20	Cisterna e inodoro.		C	C	C	C	C	
F	LAVANDERÍA							
21	Uniones entre el piso y las paredes y techos.		C	C	C	C	C	
22	Debajo y alrededor de la lavadora.		C	C	C	C	C	

S1: Semana 1 - S2: Semana 2 – S3: Semana 3 – S4: Semana 4 – S5: Semana 5
Marcar C: Cumple NC: No cumple
Periodicidad: Una vez a la semana.