

FORMATOS DE COMEDOR Y BODEGA

FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION																																
Mes:	I.E: Normal superior de U.															Detergente: Líquido / en polvo										Desinfectante: Hipoclorito de Sodio al 5%						
	SEDE: Hoover Quintero																															
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			S	S	S	S		
Frutas e Verduras						S	S	S	S	S			S	S		S					S	S	S	S			S	S	S	S		
Huevos						1	1	S	1	1			1	1		1					1	S	1	1			1	S	1	1		
Utensilios						S	S	S	S	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			S	S	S	S		
Lavaplatos, Mesas y Sillas						S	S	S	S	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			S	S	S	S		
Paños o Limpiones						S	S	S	S	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			S	S	S	S		
Superficies, Pisos y Recipientes de Basura						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		
RESPONSABLES						Paula	Paula	Paula	Paula	Paula			Paula	Paula		Paula					Paula	Lorena	Yessenia	Paula			Lorena	Lorena	Lorena	Lorena		
OBSERVACIONES:																																
VERIFICADO POR: Fco Zuñiga 6																																
INSTRUCCIONES: Marque con S o N sobre el cuadro indicando la actividad realizada que corresponde al día. S: Realizado N: No realizado																																

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE PLAGAS

MES: ABRIL

IE: NORMAL SUPERIOR DE U. SEDE: Hoover Quintero

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						2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2			2	2	2	2	
RESPONSABLES						Paula	Paula	Paula	Paula	Paula	-	-	yesenia	yesenia	-	yesenia	-	-	-	-	yesenia	yesenia	yesenia	Paula			lorena	lorena	lorena	lorena	

OBSERVACIONES:

CORRECTIVO:

VERIFICADO POR: Fco Zuñiga 6

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



Formato de control calidad de Agua / Frecuencia:

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

MES: ABRIL				PARÁMETROS DE MUESTREO SENSORIAL DE AGUA	
				I.E: <i>Normal Superior</i>	
				SEDE: <i>Hoover quinero</i>	
DIA	HORA	OLOR	COLOR	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6	7:00	C	C	Yessenia B.H.	
7	7:00	C	C	Paula	
8	7:00	C	C	Paula	
9	7:00	C	C	Paula	
10	7:00	C	C	Paula	
11					
12					
13	7:00	C	C	Yessenia	
14	7:00	C	C	Yessenia	
15	—	—	—	—	
16	7:00	C	C	Yessenia	
17	—	—	—	—	
18	—	—	—	—	
19	—	—	—	—	
20	—	—	—	—	
21	7:00	C	C	Yessenia	
22	7:00	C	C	Yessenia	
23	7:00	C	C	Yessenia	
24	7:00	C	C	Paula	
25					
26					
27	7:00	C	C	Lorena P.	
28	7:00	C	C	Lorena P.	
29	7:00	C	C	Lorena P.	
30	7:00	C	C	Lorena P.	
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: *Francisco Zurgo 6*

				FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE RESIDUOS SÓLIDOS																															
Mes:				I.E: Normal Superior de U.														SEDE: Hoover Quintero																	
Fecha: ABRIL				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		
Recipientes con tapa									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		
Recipientes con rótulos									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		
Recolección de residuos sólidos									S	S	S	S	S			S	S		S					S	S	S	S			S	S	S	S		
RESPONSABLES									Paula	Paula	Paula	Paula	Paula			Paula	Paula		Paula					Paula	Lorena	Yessenia	Paula			Lorena	Lorena	Lorena	Lorena		
OBSERVACIONES:																																			

Verificado por: Fco Zúñiga 6

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



Formato de control calidad de Agua / Frecuencia:

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

MES:				PARÁMETROS DE MUESTREO SENSORIAL DE AGUA	
Abril				I.E: 24 de diciembre	
				SEDE: 20 de julio	
DIA	HORA	OLOR	COLOR	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6	7:00 am	C	C	Sara Gonzalez	
7	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
8	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
9	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
10					
11					
12					
13	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
14	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
15					
16	8:00	C	C	Sara Gonzalez	
17	8:15	C	C	Sara Gonzalez	
18					
19					
20	8:00	C	C	Sara Gonzalez	
21	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
22	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
23	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
24	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
25					
26					
27	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
28	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
29	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
30	7:00	C	C	Sara Gonzalez	
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: *Jaime Asprilla C.*



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE PLAGAS

MES: abril - 2026 I.E: 24 de diciembre SEDE: 20 de julio

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	-	-	-	H	H		H	N				N	N	N	H	N			N	N	N	N
RESPONSABLES						Sara	Sara	Sara	Sara				Sara	Sara		Sara	Sara				Sara	Sara	Sara	Sara	Sara			Sara	Sara	Sara	Sara

OBSERVACIONES:

CORRECTIVO:

VERIFICADO POR: Jaider Asprilla C.

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

		FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																														
Mes: Abr. 2020	I.E: 24 de Diciembre SEDE: 20 de Julio.	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	S			S	S	S	S		
Frutas o Verduras						S	S	S	S				S	S		S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S		
Huevos						S	-	S	-				S	-		-	-			-	-	S	-	-			-	S	-	-		
Utensilios						S	S	S	S				S	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	S			S	S	S	S		
Lavaplatos. Mesas y Sillas						S	S	S	S				S	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	S			S	S	S	S		
Paños o Limpiones						S	S	S	S				S	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	S			S	S	S	S		
Superficies, Pisos y Recipientes de Basura						S	S	S	S				S	S		S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S		
Tanque Para almacenar el Agua						-	-	-	-				-	-		-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-		
RESPONSABLES						Puola m	Puola m	Puola m	Puola m	Puola m			Puola m	Puola m		Puola m	Puola m			Puola m	Puola m	Puola m	Puola m	Puola m			Puola m	Puola m	Puola m	Puola m		

OBSERVACIONES:

VERIFICADO POR: *Jeison Asprilla C.*

INSTRUCCIONES: Marque con S o N sobre el cuadro indicando la actividad realizada que corresponde al día. S: Realizado N: No realizado

FORMATO DE REGISTRO DE ACTIVIDADES DE RESIDUOS SÓLIDOS

Mes: Abil. 2026

I.E.: 24 de diciembre.

SEDE: 20 de julio.

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	S			S	S	S	S	
Recipientes con tapa						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	
Recipientes con rótulos						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	
Recolección de residuos sólidos						S	S	S	S				S	S		S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	
RESPONSABLES						Paula M.	Paula M.	Paula M.	Paula M.				Paula M.	Paula M.		Paula M.	Paula M.			Paula M.	Paula M.	Paula M.	Paula M.	Paula M.			Paula M.	Paula M.	Paula M.	Paula M.	

OBSERVACIONES:

Verificado por: Jeison Naprieta C.

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>ABRIL</u>	<u>2026</u>																															
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 DE PLAGAS	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S				
EVIDENCIA DE EXCREMENTOS DE PLAGAS	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S				
ALTERACIONES EN LOS EMPAQUES POR PLAGAS	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S				
EVIDENCIA DE PLAGAS EN LOKER Y ESCRITORIOS	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S				
EVIDENCIA DE PLAGAS EN CANASTAS Y ESTIBAS	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S				
EVIDENCIA DE PLAGAS EN LAS ESQUINAS DE LA BODEGA	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S				
RESPONSABLES	José Torres			José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres			José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres			José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres			José Torres	José Torres				
OBSERVACIONES:																				VERIFICADO POR: <i>Melissa Córdoba</i>												

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 del operador CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO

MES: Abril - 2026				PARÁMETROS DE MUESTREO SENSORIAL DE AGUA	
DIA	HORA	OLOR	COLOR	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
1	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
2	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
3	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
4					
5					
6	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
7	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
8	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
9	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
10	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
11					
12					
13	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
14	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
15	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
16	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
17	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
18					
19					
20	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
21	7:00AM	C	C	KEVIN TORRES	
22	7:00AM	C	C	JOSE TORRES	
23	7:00AM	C	C	JOSE TORRES	
24	7:00AM	C	C	JOSE TORRES	
25					
26					
27	7:00AM	C	C	JOSE TORRES	
28	7:00AM	C	C	JOSE TORRES	
29					
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:

Melissa Cardona R.

BODEGA - CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO 2026

MES:	ABRIL																													
	BODEGA - CONSORTE OPERACIONAL TORO 200						DETERGENTE: Líquido / En polvo											DESINFECTANTE: Hipoclorito de sodio 5,25%												
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
Pisos, puertas, paredes, esquinas y techo	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Equipos de computo	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Zona de oficinas	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Cafetin, mesas y sillas de bodega	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Cafetin, mesas y sillas - Zona de oficinas	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Equipos de frio y Cava de congelación	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		
Lockers y ventiladores	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		
Botas, guantes y delantales	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Lavatraperos, escobas, traperos recogedores, esponjas, baldes.	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Dispensadores de agua de bodega y oficinas	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Recipientes recolección y separación de residuos sólidos - Zona de oficinas	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Recipientes recolección y separación de residuos sólidos de bodega	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
Unidades sanitarias zona de oficinas y de bodega	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S		
RESPONSABLES	José Luis			José Luis	José Luis	José Luis	José Luis	José Luis	José Luis	José Luis			José Luis	José Luis	José Luis	José Luis	José Luis			José Luis	José Luis	José Luis	José Luis	José Luis			José Luis	José Luis		

OBSERVACIONES:

VERIFICADO POR:

Melissa Cardona R.

INSTRUCCIONES: Marque con S o N sobre el cuadro indicando la actividad realizada que corresponde al día. S: Realizado N: No realizado



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL




Ministerio de Educación

y Cultura



PAE

CONSORCIO OPERACIONES PAE TURBO

FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE RESIDUOS SOLIDOS

BODEGA - CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO 2026

MES: ABRIL

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	S	S		S	S	S	S	S			S	S			
Recipientes con tapa	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			
Recipientes con rótulos	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			
Recolección de residuos sólidos	S			S	S	S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S	S	S	S			S	S			
RESPONSABLES	José Torres			José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres			José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres			José Torres	José Torres	José Torres	José Torres	José Torres			José Torres	José Torres			

OBSERVACIONES:

VERIFICADO POR:

Melissa Córdoba R.

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

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

DIA

OBSERVACIONES:

RESPONSABLES: KEVIN TORRES (KT) WEIMAR TORRES (WT) JORGE MERCADO (JM) MELISSA CORDOBA (MC)

VERIFICADO POR:

EQUIPO NRO: Nevera
Melissa Cordoba



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL



Ministerio de
Educación



Ministerio de
Educación

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y
CONGELACIÓN

MES: ABRIL

AÑO: 2026

ALIMENTOS: PECUERA

RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6°
RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°

BODEGA - CONSORCIO 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	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
-19	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
-20																																	

OBSERVACIONES:

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

RESPONSABLES: KEVIN TORRES (KT), WEIMAR TORRES (WT), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), MELISSA CORDOBA (MC) 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:

EQUIPO NRO: Cova #1

M: MAÑANA - T: TARDE

T°: TEMPERATURA

VERIFICADO POR: Melissa Cordoba R.



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
NACIONAL



Ministerio de Educación



PAE

BODEGA: CONSORCIO OPERACIÓN
PAE TURBO

MES:

ABRIL

AÑO: 2026

ALIMENTOS:

CEKVO

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
	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
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	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X				
-19	X			X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X				
-20																															

OBSERVACIONES:

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

RESPONSABLES: KEVIN TORRES (KT) WEIMAR TORRES (WT) JORGE MERCADO (JM) MELISSA CORDOBA (MC)

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: Cava #2

Missu Córdoba R

										FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN																						
MES: ABRIL					AÑO: 2026					ALIMENTOS: Res					RANGO DE TEMPERATURA DE REFRIGERACION DE 2° a 6° RANGO DE TEMPERATURA DE CONGELACION -16° a -20°																	
BODEGA - CONSORCIO OPERACIÓN PAE TURBO																																
°C	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	
	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	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
-19	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
-20																																
OBSERVACIONES:																																
INSTRUCCIONES: SE DEBE MARCAR CON UNA X SOBRE EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE INDICANDO EL DIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.																																
RESPONSABLES: KEVIN TORRES (KT), WEIMAR TORRES (WT), FRANCISCO ZUÑIGA (FZ), MELISSA CORDOBA (MC) 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:																				EQUIPO NRO: Congelador #1												
M: MAÑANA - T: TARDE										T°: TEMPERATURA										VERIFICADO POR: Melisa Cordoba R												

FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURA EN EQUIPO DE REFRIGERACIÓN Y CONGELACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



Ministerio de Educación



BODEGA: CONSORCIO
OPERACIÓN PAE TURBO

MES: ABRIL

AÑO: 2026

ALIMENTOS: Moru

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	
	Nº	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	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
-19	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
-20																																

OBSERVACIONES:

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

RESPONSABLES: KEVIN TORRES (KT) WIMAR TORRES (WT) 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: Congelador # 2
Melissa Cardona E.