1. UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA SERVICIO: CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**: Adriana Valdés Ortiz**			3. FECHA: 04/05/2026
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.P.**	**NA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.P.**	**NA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NA**

G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.P.**	**NA**
4.H	**Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:**		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)
NINGUNA	**NA**	**NA**