BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Grupo Libertad	LUGAR:	HCD Exploradores del Medio	MES:	Junio

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS	1			4			9					16					23									
SUPERFICIES-MESONES	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25							
EQUIPOS DE COCINA	1		3		5	8		10		12	15		17		19		23									
BAÑO					5					12					19				25							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					5					12					19				25							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	1		3		5	8		10		12	15		17		19	22		24								
SANITARIO	1		3		5	8		10		12	15		17		19	22		24								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					5					12					19											
LAVAPLATOS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25							
MENAJE	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					5					12					19				25							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17		19	22	23	24	25							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)	1		3		5	8		10		12	15		17		19	22		24								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	1			4		8			11		15			18		22			25							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	1				5	8				12	15				19	22										
COLCHONETAS					5					12					19				25							
JUGUETES					5					12					19											
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Andrea Bernardes Loaiza																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Cumple con los lineamientos de aseo dentro de la unidad de servicio																									
ACCION DE MEJORA	Continuar con el buen aseo de los espacios																									

Nombre

Cedula 1.079 411.231

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Grupo Libertad	LUGAR:	HCD Exploradores del medio	FECHA:	24 Junio 2026

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	NA
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X		24/06/26	
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Andrea Benavides Loaiza

Nombre

Cedula 1.079.411.231

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner