ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GF-FO-6
	GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 13
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO	Fecha de Emisión: 15/12/2023
		Página 1 de 1

FECHA	**21**	**12**	**2023**			
NOMBRE Y CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	**DAYRA MARCELA ALDANA DIAZ - DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**					
NOMBRE DE APOYO A SUPERVISIÓN	**MARIA DEL PILAR NUÑEZ VEGA - CONTRATISTA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - APOYO A LA SUPERVISIÓN BLANCA LUCERO CUERVO PÉREZ - CONTRATISTA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - CONSOLIDACIÓN DEL INFORME**					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA	**UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GIAF**					
NIT O CC	**NIT N° 901677020-1**					
TIPO DE CONTRATACIÓN	**Contrato**	**No.**	925 de 2023 Orden de Compra N° 109078	**No. PROCESO EN SECOP (Cuando aplique)**		TIENDA VIRTUAL
OBJETO	**Prestar el servicio integral de aseo y cafetería para las instalaciones de la Secretaría Distrital de la Mujer**					
FECHA DE INICIO	**10/05/2023**	**FECHA DE TERMINACIÓN**		**24/01/2024**	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DIAS**
FORMA DE PAGO	**FORMA DE PAGO** **De conformidad con la Clausula 10 Facturación y pago del Acuerdo Marco de Precios CCE-126-2023 El proveedor deberá presentar mensualmente la factura a la Entidad Compradora del valor integral de los servicios prestados de Aseo y Cafetería sindicando con claridad: (i) el precio del servicio del personal, (ii) el precio de los Bienes de Aseo y Cafetería, (iii) precio del Servicio Especial requerido; (iv) el AIU; (v) descuento por ANS conforme al Anexo 5 y (VI) el IVA aplicable. La primera factura debe incluir la prestación del servicio durante el primer mes, contado a partir de la fecha de inicio pactada entre la Entidad Compradora y el Proveedor, la factura deberá ser radicada en la dirección indicada para tal efecto por la Entidad Compradora y publicada como copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano. Para el cálculo de recargos ocasionales por trabajo extra, nocturno, dominical y festivo, el Proveedor debe aplicar al valor del servicio de los operarios, los recargos por trabajo extra, nocturno, dominical y festivo de acuerdo con la normativa aplicable. El Proveedor debe facturar mensualmente el Servicio Integral de Aseo y Cafetería y presentar las facturas en la dirección indicada para el efecto por la Entidad Compradora y publicar una copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano. El supervisor de la Entidad Compradora debe solicitar la evidencia del pago del salario y aportes al Sistema de Seguridad Social de los operarios dedicados a prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en sus instalaciones, para el pago de la ultima factura, es necesario que el proveedor aporte los soportes documentales que evidencien que se encuentran a paz y salvo con el pago de la liquidación del o los trabajadores que prestaron el servicio en la Orden de Compra, o en su defecto el certificado emitido por el revisor fiscal o representante legal que demuestre la continuidad de la relación laboral con los trabajadores posterior a la terminación de la Orden de Compra. El Proveedor de acuerdo con las disposiciones tributarias deberá realizar el manejo de las facturas electrónicas según la regulación aplicable, para tal fin, es obligación de la Entidad Compradora informar y entregar a cada Proveedor la totalidad de formatos, documentos e información (plazos, periodos de pago, etc) relacionada con el traite interno para el pago de las facturas, una vez se cuente con la aceptación de la Orden de Compra. Asimismo, es una obligación del Proveedor solicitar dichos documentos e información para la presentación de las facturas.El Proveedor debe presentar a la Entidad Compradora para el pago: (i) Factura debidamente diligenciada, conforme a los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario (ii) De conformidad con la Ley 1231 de 2008, las partes (Entidad Compradora y Proveedor) acuerda que el Proveedor indicará en sus facturas que la Entidad compradora deberá pagar las sumas pactadas dentro de los TREINTA (30) DIAS CALENDARIO siguientes a la aceptación de la factura la cual debe estar debidamente elaborada, documentada (se refiere a todos los soportes exigidos por la Entidad Compradora para el tramite) Nota: Este tramite será realizado entre la Entidad Compradora y el Proveedor, por tratarse directamente de un tema presupuestal sujeto a programación en el PAC, por tal motivo, Colombia Compra Eficiente no será parte en este aspecto (iii) Certificado suscrito por el Representante Legal o Revisor Fiscal en el cual manifieste que el Proveedor está a Paz y Salvo con sus obligaciones laborales frente al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes relacionados con sus obligaciones laborales de conformidad con el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquellas que la modifiquen. (iv) Los demás documentos requeridos por la Entidad Compradora que haga parte de su Sistema de Gestión de Calidad o de Control Interno para el procedimiento de pagos a terceros. El Proveedor debe publicar copia de la factura en la Tienda Virtual del Estado Colombiano máximo dentro de los OCHO (8) DIAS HABILES siguientes a la fecha de presentación de la factura. Con base en el calendario de implementación establecido en el articulo 20 del Titulo IV de la Resolución 042 del 5 de mayo de 2020 expedida por la DIAN, los sujetos obligados deben expedir Factura Electrónica de Venta según los parámetros establecidos en dicha resolución, o aquellas que las modifiquen, adiciones o sustituyan. En el caso que, se presenten diferencias en el proceso de facturación para el tema de retención de gravámenes adicionales o de impuestos asociados a las Ordenes de Compra, esto deberá ser resuelto entre la Entidad Compradora y el Proveedor, no obstante, para el caso de aquellas entidades compradoras que aun se encuentren ajustando sus procedimientos a las nuevas disposiciones de la DIAN el proveedor deberá entregar la factura de acuerdo con las disposiciones internas de la Entidad Compradora para lo cual deberá concertar el procedimiento con el supervisor de la Orden de Compra. El Proveedor debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. En caso de mora de la Entidad Compradora superior a TREINTA (30) DIAS CALENDARIO, el Proveedor podrá reclamar los intereses moratorios de acuerdo con lo señalado en el ordinal 8 del articulo 4 de la Ley 80 de 1993, así como las disposiciones civiles y comerciales aplicables en la materia. En el caso de las Entidades Compradoras no obligadas a contratar bajo el estatuto de contratación estatal, la Agencia Nacional de Contratación Publica -Colombia Compra eficiente- podrá suspender a la Entidad Compradora hasta que esta formalice el pago. Las Entidades Compradoras deben APROBAR o RECHAZAR la factura dentro de los TRES (3) DIAS HÁBILES siguientes a la presentación de la misma. Una vez aprobadas, las Entidades Compradoras deben pagar las facturas dentro de los TREINTA (30) DIAS CALENDARIO, siguientes a la fecha de aprobación de la factura. Si al realizar la verificación completa de una factura se establece que esta no cumple con la totalidad de los requisitos, la Entidad Compradora solicitará las correcciones a la misma dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes al rechazo: el término de TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO empezará a contar a partir de la aprobación de la nueva factura. La Entidad Compradora deberá entregar el Comprobante de Pago, incluyendo detalle de descuentos y retenciones realizados al Proveedor, y publicarlo en la Tienda Virtual del Estado Colombiano en un plazo no mayor a OCHO (8) DÍAS HÁBILES siguientes al pago efectivo. En el escenario en el cual, por alguna razón, la Entidad Compradora y el Proveedor acuerden la terminación anticipada de la Orden de Compra, la Entidad Compradora realizará el pago de los bienes o servicios efectivamente entregados o prestados. Parágrafo: Sin perjuicio de lo establecido previamente, y según las disposiciones de la Ley 2024 del 23 de julio de 2020 "Por medio de la cual se adoptan normas de pago en plazos justos en el ámbito mercantil y se dictan otras disposiciones en materia de pago y facturación" se establece el ámbito de aplicación de la misma y particularmente lo dispuesto en el articulo 3º. Se dará aplicación de los tiempos máximos establecidos previamente para todas las empresas según lo dispuesto en la mencionada ley, quedando exentas de dichos tiempos las empresas catalogadas como "gran empresa"; sin perjuicio de las modificaciones, actualizaciones y/o derogaciones de la norma en cita. El Proveedor debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. En caso de mora de la Entidad Compradora superior a SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO, el Proveedor puede suspender la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería y las entregas pendientes a la Entidad Compradora hasta que esta realice el pago. En el evento de incumplimiento en el pago al proveedor en los términos descritos en el Acuerdo Marco la Entidad Compradora aceptará el cobro de intereses moratorios aplicando la tasa equivalente al doble del interés legal civil sobre el valor histórico actualizado, de conformidad con lo dispuesto en el articulo 4 de la Ley 80 de 1993.**					
PERIODO DE PAGO O FACTURACIÓN	DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023		**Nº DE PAGO: 6 DE 9**		**ÚLTIMO PAGO: SI** ☐ **NO** ■	
ADICIÓN (Detalle, si aplica, No de adición, fecha y valor de la adición)		**No. :**		**Fecha:**	**Valor:**	
		No. :		**Fecha:**	**Valor:**	
PRORROGA ((Detalle, si aplica, No de prorroga, fecha y tiempo de la prorroga)		**No. :**		**Fecha:**	**Tiempo:**	
		No. :		**Fecha:**	**Tiempo:**	

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES O NOVEDADES POR PARTE DE LA SUPERVISORA/R RESPECTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO DURANTE EL PERÍODO: N/A

CONTROL DE PAGOS

VALOR CONTRATO	$ 873.705.588,00	**FACTURA(S) Y/O CUENTA COBRO No.**	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE-1032, FE-1033, FE-1034 Y FE-1035 DEL 19/12/2023
ADICIONES	$ 0,00		
ANULACIÓN Y/O LIBERACIÓN	$ 0,00		
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 873.705.588,00	**VALOR AUTORIZADO DE PAGO**	81.487.126
VALOR PAGADO	$ 395.527.002,00		
VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 81.487.126,00		
SALDO DEL CONTRATO	$ 396.691.460,00	**VALOR EN LETRAS**	OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS M.CTE

RUBRO PRESUPUESTAL	COMPONENTE DE GASTO	ELEMENTO PEP	FONDO	CRP INTERNO	PRESUPUESTO	VALOR
O21202020060363399	00000000000000000121	PM/0121/0001/FUNC	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 429.075,00
O21202020080585330	00000000000000000121	PM/0121/0001/FUNC	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 14.898.768,00
O21202020080787159 99	00000000000000000121	PM/0121/0001/FUNC	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 1.234.469,00
O23011601060000007718	O232020200885330	PM/0121/0105020501077 18	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 2.554.075,00
O23011601050000007671	O232020200663399	PM/0121/0103450203376 71	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 139.908,00
O23011601050000007671	O232020200885330	PM/0121/0103450203376 71	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 5.108.149,00
O23011601050000007671	O232020200887159 99	PM/0121/0103450203376 71	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 1.234.469,00
O23011601020000007675	O232020200663399	PM/0121/0103020501176 75	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 2.678.327,00
O23011601020000007675	O232020200885330	PM/0121/0103020501176 75	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 50.740.948,00
O23011601020000007675	O232020200887159 99	PM/0121/0103020501176 75	1-100-F001	5000503126	Vigencia	$ 2.468.938,00

En mi calidad de supervisora/or del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo y entrega a satisfacción por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

FIRMA SUPERVISORA(S) (OR) | **FIRMA APOYO (S) A SUPERVISIÓN**

MEDIDA CAUTELAR ☐ | **TIPO** — EMBARGO ☐ | CESIÓN DE DERECHOS ☐

INFORME No.	6 de 9	FECHA DEL INFORME	12/2023
CONTRATO Nº 925 DE FECHA 08 DE MAYO DE 2023 - ORDEN DE COMPRA Nº 109078			
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			

1. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NOMBRE DEL CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GIAF
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	NIT Nº 901.677.020-1
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar el servicio integral de aseo y cafetería para las instalaciones de la Secretaria Distrital de la Mujer
FECHA PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O ACTA DE INICIO	10 de mayo de 2023
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
PRÓRROGA (CUANDO APLIQUE)	N/A
SUSPENSIÓN (CUANDO APLIQUE)	N/A
PLAZO TOTAL	OCHO (8) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
FECHA DE TERMINACIÓN	24 de enero de 2024
PERÍODO DEL INFORME	Del 1 al 31 de octubre de 2023

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 873.705.588
VALOR ADICIONAL (CUANDO HAYA LUGAR)	$ 0
VALOR TOTAL	$ 873.705.588

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERÍODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES:

OBLIGACIONES	AVANCES DEL PERÍODO
7. 38 Responder a las solicitudes de información (RFI siglas en ingles), realizadas por la Entidad Compradora en un termino máximo de CUATRO (4) DÍAS HÁBILES.	El contratista atendió las solicitudes realizadas durante el periodo, sin embargo, no en los tiempos establecidos.
7.39 Constituir y allegar a la Entidad Compradora una garantía de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual para la orden de compra dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidas en la cláusula 16.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.40 Suscribir el acta de inicio en un plazo no superior a OCHO (8) DÍAS HÁBILES por cada orden de compra con la Entidad Compradora	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.41 Iniciar y entregar los bienes para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería en las instalaciones de	El contratista realizó entrega parcial de los elementos y maquinaria solicitados y realizó la entrega de los

la Entidad Compradora en un plazo máximo de OCHO (8) DÍAS HÁBILES después de la colocación de la Orden de Compra si cuenta con menos de tres sedes, este término puede ser ampliado hasta DIEZ (10) DÍAS HÁBILES si la Orden de Compra cuenta con más de tres sedes en la misma ciudad, ciudades distintas o municipios dentro de una misma región. En todo caso, si el plazo es menor o mayor, la fecha de inicio podrá ser acordada entre las partes de común acuerdo, dejando la evidencia del acuerdo en el acta de inicio. El proveedor debe prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con todos los insumos y elementos, equipos y maquinaria solicitados, desde el primer día de operación.	insumos de aseo y cafetería solicitados por la entidad.
7.42 Entregar a la entidad compradora las fichas técnicas de los bienes suministrados, en caso tal que la entidad lo requiera	No se requirió el suministro de esta información, ya que el mantenimiento y conservación en buen estado de estos los bienes, es responsabilidad del contratista por ser de su propiedad.
7.43 Entregar la NSO o RSA de los bienes que indica el anexo 4 de acuerdo con lo regulado por el INVIMA cuando la Entidad lo requiera para su verificación	No se requirió la entrega de la NSO o RSA durante el periodo de seguimiento.
7.44 Entregar a la Entidad Compradora cuando se inicie la ejecución de la Orden de Compra, si esta lo requiere, la siguiente información del personal que prestará los servicios de aseo y cafetería, mantenimiento, y Servicio Especial: (i) hojas de vida; (ii) afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y ARL; y (iii) certificados de formación y acreditación de acuerdo con el Anexo 3 del pliego de condiciones.	Se realizó la revisión de las hojas de vida y soportes aalegados del personal vinculado al contrato y de acuerdo con la información registrada en las planillas de asistencia.
7.45 Realizar el cobro de los bienes o de los servicios prestados de acuerdo con las disposiciones del Acuerdo Marco, facturando de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11.	Se realizó el cobro de los bienes y servicios prestados durante el periodo reportado, de acuerdo a lo establecido en la Clausula 11 del Acuerdo Marco de Precios.
7.46 Solicitar a la Entidad Compradora la información, formatos, plazos, etc., para el tramite de pago de las facturas y/o cuentas de cobro a través del Supervisor designado por la entidad.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.47 Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago.	No aplica durante la ejecución del presente periodo..
7.48 En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la ejecución de la orden de compra, el proveedor deberá presentar a la Entidad Compradora los soportes que permitan justificar esta situación. En este caso, la Entidad Compradora realizará la verificación y validación de los soportes y, de considerarlo necesario, podrá acordar con el proveedor la suspensión de la ejecución de la orden de Compra con una fecha de reinicio cierta	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.49 Ejecutar las Órdenes de Compra manteniendo las condiciones con las cuales adquirió puntaje técnico adicional o fue favorecido en un desempate, durante la	No aplica durante la ejecución del presente periodo.

vigencia del Acuerdo Marco y la vigencia de la ultima orden de compra que le sea colocada	
7.50 Cumplir con la legislación colombiana y normativa aplicable en la materia.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.51 Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, se adjuntan los soportes en el presente informe.
7.52 Cumplir con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de todas las Órdenes de Compra, aun cuando estas excedan la vigencia de este. El Proveedor debe seguir cumplir con las obligaciones derivadas del Acuerdo Marco y de la Orden de Compra mientras los pagos de la entidad son formalizados.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.53 Entregar a la Entidad Compradora un acuerdo comercial, contrato o cualquier documento que evidencie una relación comercial entre el proveedor y quien suministra el café social, asimismo, suministrar el café social producido por pequeños productores locales o productores locales agropecuarios cuando la Entidad Compradora lo requiera.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.54 Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del Acuerdo Marco y las correspondientes ordenes de compra, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier genero que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución de las Ordenes de Compra. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el proveedor al momento de la presentación de la Cotización, conforme con la necesidad de la Entidad Compradora.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, se adjuntan los soportes del pago de la nomina y planillas del pago de los aportes sociales.
7.55 Cumplir con los procesos definidos en la guía de Proveedores del Acuerdo Marco.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo
7.56 Responder en las condiciones dentro del termino previsto en los documentos del proceso a todas las solicitudes de cotización de las Entidades Compradoras reporten a Colombia Compra Eficiente la situación y que esta ultima proceda a adelantar el procedimiento administrativo sancionatorio por presunto incumplimiento de las obligaciones generales derivadas del Acuerdo Marco.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.57 Cumplir con lo establecido en la Resolución 0689 de 2016 del Ministerio del Medio Ambiente o aquello que lo derogue, modifique o sustituya, la cual establece que los jabones y detergentes a utilizar deben contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65%.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El contratista suministró las fichas técnicas y de seguridad de todos los insumos relacionados con la orden de compra.
7.58 Abstenerse de cotizar precios por debajo de los precios mínimos o por encima de los precios máximos de conformidad con la formula de la Cláusula 9. Los precios cotizados mayores a los máximos establecidos para cada Proveedor de acuerdo con la Cláusula 9, se entienden como	No aplica durante la ejecución del presente periodo. Los precios cotizados corresponden a los establecidos en el catalogo y clausula 9 del Acuerdo Marco de Precios.

cotizados a los precios del catalogo.	
7.59 Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Acuerdo Marco y en el pliego de condiciones generan costos adicionales a las Entidades Compradoras	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, no se generaron costos adicionales para la Entidad
7.60 Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo marco.	Se cumplió parcialmente, debido a los contratiempos generados para la entrega de los equipos y maquinaria solicitada para la prestación del servicio.
7.61 Abstenerse de modificar o alterar la información y las formulas de calculo de la Solicitud de Cotización y de los formatos disponibles en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, así como el simulador.	Los precios cotizados corresponden a los establecidos en el catalogo y clausula 9 del Acuerdo Marco de Precios.
7.62 Mantener las condiciones de calidad, legalidad, certificados, etc., exigidas por Colombia Compra Eficiente para la selección de los proveedores según haya sido establecido en el pliego de condiciones del proceso.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, se han mantenido las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco de Precios
7.63 Mantener actualizada la información requerida por el SIIF	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.64 Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.65 Mantener actualizadas las garantías según lo establecido en la Cláusula 16	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.66 Informar por escrito cualquier solicitud de modificación del Acuerdo Marco al asegurador que expida las garantías, y mantener actualizada la garantía producto de cualquier modificación del contrato del Acuerdo Marco	No aplica durante la ejecución del presente periodo
7.67 Entregar a Colombia Compra Eficiente el documento que acredite la comunicación de la modificación al asegurador, en la fecha prevista para la firma de la modificación del Acuerdo Marco en la plataforma del SECOP II.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.68 Publicar las facturas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, según las opciones que cuente la plataforma.	Se realizó la publicación de las facturas del presente informe en la Tienda Virtual del Estado colombiano.
7.69 Informar a la Entidad Compradora en el plazo establecido para responder la Solicitud de Cotización, y solicitud de información la existencia de posibles conflictos de interés con una Entidad Compradora en los términos de la Clausula 20.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.70 Al momento de cotizar en caso de fallas en la plataforma TVEC, el Proveedor deberá seguir el procedimiento de indisponibilidad. De cualquier forma, deberá reportar el error o falla en la plataforma o en el simulador por lo menos con dos horas de anterioridad a la hora de cierre de los eventos de cotización.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.71 Abstenerse de tener contacto con las Entidades Compradoras por canales diferentes al evento de cotización de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, previo a la colocación de las Ordenes de Compra.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.

7.72 Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la guía de utilización del Acuerdo Marco que hará parte del minisitio web de este.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.73 Cumplir con los tiempos y obligaciones definidos en los Documentos del Proceso. El tiempo de entrega empieza a correr después de la colocación de la Orden de Compra	Se cumplió el cronograma parcialmente durante la ejecución del presente periodo, esta pendiente la entrega de elementos y maquinaria solicitada.
7.74 Implementar para cada orden de compra en cada Entidad Comprador un plan de apoyo a la gestión ambiental dentro del plazo de inicio de la prestación del servicio, el cual deberá contemplar por lo menos los siguientes puntos: - Políticas e instrucciones para incentivar el uso eficiente y racional de los recursos naturales como el agua, la energía y el gas en las instalaciones de las Entidades Compradoras durante la prestación del servicio. - Protocolo para la disposición final de los residuos peligrosos (El proveedor solo cumplirá con esta obligación cuando la entidad no contemple dentro de su Plan de Gestión Ambiental un protocolo para la gestión de residuos peligrosos). - Protocolo de gestión de residuos no peligrosos que incluye lineamientos y capacitación para recoger, clasificar, envasar y disponer adecuadamente los residuos no peligrosos en los lugares ubicados en las instalaciones de la Entidad Compradora señalados para este fin, haciendo posible su reciclaje y posterior aprovechamiento.	No aplica durante la ejecución del presente periodo
7.75 Implementar por cada orden de compra adjudicada dentro del plazo de inicio de la prestación del servicio un plan de beneficios para sus operarios que contenga por lo menos uno de los siguientes beneficios: - Plan de descuentos con aseguradoras, establecimientos de recreación o programas de medicina con cubrimiento adicional al de la caja de compensación y la EPS. - Convenios de descuentos o becas con instituciones educativas reconocidas por el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior -SNIES. Del Ministerio de Educación Nacional y permitir espacios para cumplir con las jornadas educativas. - Programa de facilidad de ahorro o financiación en instituciones financieras autorizadas por la Superintendencia Financiera de Colombia. - Fondo de empleados que ofrezca facilidades de financiación con una institución financiera autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia. - Programa de actividades recreativas, de salud o deportivas diferentes al de la caja de compensación y la EPS: - Descuentos en la liquidación de planes exequiales para el empleado y sus familiares. - Prestamos a empleados sin intereses otorgados directamente por el empleador descontados por nomina.	No aplica durante la ejecución del presente periodo
7.76 Cumplir las fechas de pago de los salarios de los	Las fechas de pago de los salarios y prestaciones

operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad Compradora, de acuerdo con lo acordado en el Acta de Inicio de la Orden de Compra.	sociales al personal son dentro de los primeros 10 días hábiles de cada. Se adjuntan los soportes del pago realizado.
7.77 Realizar el pago del salario de 1.2 SMMLV para el perfil denominado "Operario de aseo y cafetería con compromiso social" en las ordenes de compra en las cuales así lo solicite la entidad compradora de conformidad con lo descrito en el Anexo 3.	No aplica durante la ejecución del contrato.
7.78 Suministrar para la ultima factura el documento que evidencie que el proveedor se encuentra a paz y salvo del pago de la liquidación del subordinado, o en su defecto el proveedor podrá aportar el contrato en el cual se demuestre la continuidad de la relación laboral con el trabajador posterior a la terminación de la Orden de Compra	No aplica durante la ejecución del presente periodo.
7.79 Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con el personal que cumple las labores cubiertas por el Acuerdo Marco y con todo su personal, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente	Las fechas de pago de los salarios y prestaciones sociales al personal son dentro de los primeros 10 días hábiles de cada. Se adjuntan los soportes del pago realizado.
7.80 Cumplir todos los costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, como prestaciones sociales, contribuciones, dotaciones, capacitaciones, incapacidades, costos asociados a la seguridad industrial, los Exámenes Básicos de Seguridad y cualquier otro costo o gasto requerido para cumplir con la normativa laboral colombiana.	El Proveedor cumplió con todos los costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, de acuerdo con la normativa laboral colombiana y lo establecido en el Acuerdo Marco de Precios, si generar costo adicional para la Entidad.
7.81 El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores y conforme al clima donde se presta el servicio, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea la adecuada	El Proveedor suministró al personal la dotación correspondiente a sus labores, la cual fue suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea la adecuada.
7.82 El proveedor deberá suministrar al personal todos los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente de acuerdo con la actividad que cumpla; y garantizar que su personal cuente y utilice apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial.	El Proveedor suministró al personal todos los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente, garantizando que cuenten y utilicen apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial.
7.83 Cuidar las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad Compradora durante la prestación del Servicio Integral de Aseo y cafetería.	El Proveedor cuido las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad durante el presente periodo
7.84 Entregar a las Entidades Compradoras la información que requieran para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, de seguridad industrial y de salud ocupacional del Proveedor y/o de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad.	El Proveedor entregó la información requerida para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, de seguridad industrial y de salud ocupacional de la empresa y el personal vinculado al contrato.
7.85 Diligenciar y obtener los permisos de trabajo que sean	No aplica durante la ejecución del contrato.

requeridos en los diferentes departamentos y municipios para que el personal pueda llevar a cabo las actividades necesarias para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.	
7.86 Capacitar permanentemente a su personal en todos los temas relacionados a las labores de aseo, cafetería, mantenimiento y Servicio Especial asegurando así que cuenta con conocimientos vigentes y que aplica las buenas prácticas del mercado, así como las alusivas a la seguridad y salud en el trabajo	El Proveedor realizó capacitación al personal sobre diluciones y rotulación de atomizadores, limpieza y desinfección, confidencialidad y no divulgación de la información; y jornadas de pausas activas enfatizadas en ejercicios tales como respiración, movimiento de cuello, brazos, hombros, manos, espalda, caderas y extremidades inferiores.
7.87 Cumplir con lo dispuesto en el artículo 19, 20, 21 y 22 del capítulo III de la Decisión 706 del 2008 de la Comunidad Andina sobre la información que debe contener el envase o el empaque de los productos de higiene doméstica y productos absorbentes	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor remitió las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica.
7.88 Cumplir con los atributos de etiquetado y rotulado de conformidad con lo descrito en las Resoluciones 333 de 2011 y 2674 de 2013 para los alimentos y materia primas en su fabricación hasta la entrada en vigencia de la resolución 810 de 2021 y aquellas que la modifique, adicione o derogue.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica.
7.89 Garantizar el cumplimiento de todos los protocolos de Bioseguridad y protección definidos por el Gobierno Nacional y la entidad compradora para evitar y/o mitigar la propagación del Covid-19 así como cualquier epidemia o pandemia futura para la ejecución de sus actividades derivadas de la orden de compra.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.90 Cumplir con la NTC 5465:2006 emitida por el Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación - ICONTEC, la cual describe los requisitos para el rotulado o etiquetado de productos de Aseo y Limpieza.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica.
7.91 Cumplir las condiciones y los ANS establecidos en los pliegos de condiciones de acuerdo con los servicios y bienes solicitados y los niveles de servicio	Se cumplió y aplicó durante la ejecución del presente periodo.
7.92 Cumplir con las obligaciones y compromisos que se desprendan con ocasión del cumplimiento de los criterios y normatividad ambiental y de sostenibilidad asociada a la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.
7.93 Garantizar un gestor comercial en cada una de las regiones en las que el proveedor resulte adjudicado. El representante comercial se activará una vez sean contratadas más de 90 operarias en una o diferentes órdenes de compra adjudicadas en la misma región.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. La persona asignada para la Región 11 Bogotá es: Candelaria Veloza celular 3107880522 - 3016026667, correo bogotasupervisor23utgiaf@gmail.com. Se adjunta correo.
7.94 Informa a la Entidad Compradora y a Colombia Compra Eficiente los datos de contacto del gestor comercial, incluidos nombre, correo electrónico y teléfono asignado a cada una de las regiones una vez se cumpla la condición indicada en la cláusula 7 y cuando así lo solicite.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. La persona asignada para la Región 11 Bogotá es: Candelaria Veloza celular 3107880522 - 3016026667, correo bogotasupervisor23utgiaf@gmail.com. Se adjunta correo.

7.95 Garantizar que el personal cuente con los exámenes médicos pertinentes para la ejecución de sus labores dando cumplimiento a la normatividad legal aplicable en la materia	El Proveedor realizó el examen médico ocupacional de ingreso para manipulación de alimentos, a partir de los exámenes coprológico, frotis secreción faríngea, koh de uñas, hemoclasificación, serología, entre otros.
7.96 Asignar a cada Orden de Compra un coordinador de tiempo parcial sin que implique un costo adicional para el Entidad Compradora y coordinar su horario de visita en conjunto con la Entidad Compradora. Si la Entidad Compradora solicita un coordinador de tiempo completo para una sede, no es necesaria la asignación de un coordinador de tiempo parcial para esa sede por parte del Proveedor.	No se requiere la asignación de un coordinador de tiempo parcial, ya que a través de la Orden de Compra se solicitaron dos coordinadoras de tiempo completo para todas las sedes de la Entidad
7.97 Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones para su funcionamiento de tal forma que no representen un obstáculo para la ejecución eficiente de las labores del personal.	El Proveedor prestó el servicio con los elementos, equipos y maquinaria allegados en buenas condiciones para su funcionamiento, garantizando la ejecución de las labores del personal vinculado al contrato.
7.98 Asumir todos los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los Bienes de Aseo y Cafetería hasta que sean entregados en el lugar que requiera la Entidad Compradora.	El Proveedor asumió todos los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los bienes hasta la entrega de estos en las sedes de la Entidad
7.99 Responder ante la Entidad Compradora y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad Compradora para el desarrollo de las actividades contratadas	No se ha presentado dicha situación durante el periodo reportado.
7.100 Cumplir con las actividades y los resultados establecidos en el Anexo 2 del pliego de condiciones y poner a disposición de la Entidad Compradora el personal que cumpla con el perfil, funciones y formación establecidos en el Anexo 3 del pliego de condiciones	El personal vinculado al contrato cumplió con las actividades establecidas en el Anexo 2, sin embargo faltan soportes donde se evidencie el cumplimiento del perfil establecido en el anexo 3.
7.101 El Proveedor puede contratar con un tercero la prestación total o parcial del Servicio Especial de Jardinería, si perder su responsabilidad por la prestación del Servicio Especial y el cumplimiento de las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco.	El Proveedor contrató el Servicio Especial de Jardinería con la empresa Jardinería Torres Tarazona, en las condiciones establecidas en el Acuerdo marco. No aplica durante el periodo a reportar.
7.102 Aplicar descuento si así se requiere al precio de los servicios en las facturas entregadas a la Entidad Compradora en el caso que los servicios prestados no hayan cumplido con lo establecido en los ANS	Se aplicaron los descuentos al precio de los servicios prestados, por no haber cumplido con lo establecido en los ANS.
7.103 Reemplazar el personal que presta el servicio Integral de Aseo y Cafetería en las condiciones establecidas en el Anexo 2 del pliego de condicione.	El Proveedor reemplazo el personal de acuerdo a las condiciones establecidas en el anexo 2 del pliego de condiciones.
7.104 Cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo 4 del pliego de condiciones y con las especificaciones técnicas ofrecidas	El Proveedor cumplió con las especificaciones técnicas establecidas en el anexo 4 del pliego de condiciones y las ofrecidas.
7.105 Realizar el cambio de los elementos, equipos o maquinaria en mal estado o funcionamiento inadecuado que impida el cumplimiento de la actividad una vez sea notificado por la Entidad Compradora dentro los TRES (3)	En el informe operativo se registra el seguimiento realizado a la maquinaria e instalación de dispensadores. Se adjuntan los formatos de novedades de mantenimiento.

DÍAS CALENDARIO siguientes al reporte, este plazo podrá extenderse al día siguiente en aquellos casos que el tercer día sea festivo	
7.106 El Proveedor debe prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería de las marcas incluidas en el Catálogo. En caso de requerir un reemplazo de marca deberá ser acreditada la cadena de distribución en los términos establecidos en el pliego de condiciones.	El Proveedor prestó el servicio integral de aseo y cafetería, con los bienes, elementos y equipos incluidos en el Catálogo.
7.107 Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución de la Orden de Compra.	El Proveedor mantuvo confidencialidad de la información que conoció durante la ejecución de la orden de compra.
7.108 Disponer de los canales de comunicación y tiempos de atención requeridos para cada una de las Regiones de Cobertura en la que resulte adjudicatario, y responder las solicitudes de las Entidades Compradoras a través de ellos, de acuerdo con lo establecido en el formato 11 de la oferta presentada por el proveedor.	El Proveedor dispuso los canales de comunicación y tiempos de atención requeridos para la Región Bogotá, que para el caso la persona asignada es: Candelaria Veloza celular 3107880522 - 3016026667, correo bogotasupervisor23utgiaf@gmail.com
7.109 Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios	El proveedor respondió parcialmente a los reclamos, consultas y/o solicitudes, así mismo con lo concertado en los preacuerdos.
7.110 Notificar por escrito al asegurador que expidió la garantía cualquier solicitud de modificación de la Orden de Compra	No aplica durante la ejecución del periodo reportado.
7.111 Entregar a la Entidad Compradora el documento que acredite la adecuada notificación de la modificación al asegurador que expidió la garantía, en la fecha prevista para la firma de la modificación del Acuerdo Marco.	No aplica durante la ejecución del periodo reportado.
7.112 Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano	Se ha cumplido con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado colombiano
7.113 Cumplir con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de todas las Órdenes de Compra, aun cuando estas excedan la vigencia de este.	Se cumplió con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de la Orden de Compra.
7.114 Garantizar que el transporte de sustancias químicas cuenta con plan de contingencia y plan de emergencias. Lo anterior para el proveedor de transporte de las sustancias, en el marco del cumplimiento del Decreto 1609 de 2002 o aquella que lo derogue, modifique o sustituya.	El Proveedor transportó los insumos de aseo y cafetería teniendo en cuenta el plan de contingencia y plan de emergencias. Se adjunta remisiones de entrega en el presente informe
7.115 Cumplir con las obligaciones y compromisos que se derivan con ocasión del cumplimiento de los criterios y normatividad ambiental y de sostenibilidad asociada a la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor entregó el plan de apoyo a la gestión ambiental durante el inicio de la prestación del servicio y apoyó con la entrega de los residuos solidos a la empresa de aseo. Se adjuntan los formatos.
7.116 Garantizar que las sustancias químicas a utilizar durante la ejecución del contrato para procesos tales como, limpieza, jardinería, mantenimiento locativo o cualquier otro procedimiento, contarán con las fichas u hojas de datos	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica. Se requiere la disposición física de estos documentos en

de seguridad de los productos químicos utilizados. Dichas hojas deberán mantenerse actualizadas en idioma español y en lugar de fácil acceso y a la vista del personal que se encarga de la manipulación de las sustancias químicas. Lo anterior, en el marco de lo estipulado en el Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, la normatividad relacionada con el Sistema Globalmente Armonizado o aquella que lo derogue, modifique o sustituya.	cada una de las sedes, para acceso del personal vinculado a la orden de compra. Ver fichas técnicas y de seguridad productos y certificado servicio de jardinería.
7.117 Propender por que la panela a suministrar (instantánea pulverizada, deshidratada, bebida de panela y aromática de panela en cubos) haya pasado por procesos de sostenibilidad ambiental u orgánicos.	No aplica durante la ejecución de la Orden de Compra
7.118 El Proveedor deberá acatar los lineamientos o instrucciones únicamente por parte del Supervisor de la Orden de Compra, por el representante legal y/u ordenador del gasto de la Entidad Compradora.	El Proveedor acató los lineamientos e instrucciones dadas únicamente a través de la supervisión de la Orden de Compra.
7.119 Mantener actualizadas en valor y vigencia las garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual según lo establecido en la Cláusula 16.	No aplica durante el periodo a reportar
7.120 Abstenerse de utilizar la información entrega por la Entidad Compradora para cualquier fin distinto o la ejecución de la Orden de Compra.	La información suministrada se utilizó solo para la ejecución de la Orden de Compra.
7.121 Una vez adjudicada la Orden de Compra, La entidad compradora determinará junto con el proveedor los lineamientos para dar estricto cumplimiento a la vinculación de población en pobreza extrema o desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación o sujetos de especial protección constitucional. El proveedor deberá contar en la ejecución de la orden de compra con el porcentaje definido en el evento de cotización de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015. Es de anotar que, la participación de los sujetos anteriormente mencionados en la ejecución del contrato se fomentará previo análisis de la oportunidad y conveniencia en los Documentos del Proceso, teniendo en cuenta el objeto contractual y el alcance de las obligaciones por parte de la Entidad Compradora.	No se requirió de esta obligación durante la ejecución del periodo a reportar.
7.122 Las demás que se deriven de la naturaleza propia del Acuerdo Marco, los Documentos del Proceso y las Ofertas presentadas.	No se requirió de esta obligación durante la ejecución del periodo a reportar.

4. AVANCE CONTRATO: 174 días (66.92 %)

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No _____ Sí __X__

La supervisión del Contrato ha sido ejercida conforme a lo establecido en el Manual de Contratación de la Secretaría, el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 - modificado por el artículo 217 del Decreto 19 de 2012 y las demás normas concordantes vigentes. Se ha vigilado permanentemente la ejecución del objeto contratado, a través de un seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico sobre el cumplimiento del mismo. En ningún caso se han delegado las actividades de supervisión a un tercero.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTÁ ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __X__ Sí _____

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

El Contratista prestó sus servicios de manera satisfactoria y cumplió con las obligaciones, tanto generales como específicas, pactadas en el contrato.

No _____ Sí __X__

DOCUMENTOS ANEXOS QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

Documento		No. de Folios
Certificado de supervisión general	SI	1
Informe de supervisión mensual	SI	12
Informe de supervisión final	NO	
Facturas Electrónicas	SI	4
Soporte de las Facturas	SI	4
Pago de Seguridad Social	SI	13
Planillas de control de ingreso y salida del personal	SI	34
Soportes entrega de los pedidos	SI	24
Soportes entrega de maquinaria, equipos y elementos	NO	
Soporte servicios especiales de Jardineria	NO	
Informe de actividades realizadas	SI	12
Informe operativo mensual	SI	209
Soportes de capacitación e inducción	SI	12
Soporte entrega de dotación y EPP	SI	26
Soportes pagos de nomina	SI	36
Otros: Documentos contractuales	NO	

DAYRA MARCELA ALDANA DIAZ
NOMBRE SUPERVISOR
C.C. No. 52.561.240
CARGO: Directora
DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera.

_____
FIRMA

MARIA DEL PILAR NUÑEZ VEGA
NOMBRE APOYO A LA SUPERVISIÓN **FIRMA**
C.C. No. 49.793.638
CARGO: Contratista
DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera.

BLANCA LUCERO CUERVO PÉREZ
NOMBRE CONTRATISTA DAF **FIRMA**
C.C. No. 52.261.114
CARGO: Contratista
DEPENDENCIA: Dirección Administrativa y Financiera.

UNION TEMPORAL
OUTSOURCING
GIAF

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1032

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062138104 que habilita desde FE 1001 hasta FE 3000. Vence 2024-12-18

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - I.V.A.
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A.
No somos Grandes Contribuyentes
ACTIVIDAD ECONOMICA-CODIGO CIIU 8121

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Nit 901677020 1

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 8 10 65	Bogota D.C.	(1)3813000

POR CONCEPTO DE

O.C. 109078- SECT. DISTRITAL DE LA MUJER - SEDE NIVEL CENTRAL - OCTUBRE

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/12/2023	19/01/2024	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2023-1 - M	001 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	14.417.549	19%	273.933	14.417.549
2	2023-2 - B	002 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	299.028	19%	5.682	299.028
3	2023-3 - M	003 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	84.417	19%	1.604	84.417
4	AIU	AIU APLICADO AL CONTRATO	1	Und.	1.480.099	0%	0	1.480.099

Total líneas o ítems: 4

Porcentaje de Participacion de los miembros:
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS NIT: 901637502 - 55%
MCD Y CIA SAS NIT: 804003814 - 45%

SUBTOTAL	**16.281.093**
DESCUENTO	**0**
IVA	**281.219**
TOTAL	**16.562.312**

Valor en Letras

DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

Realizar transferencia a nombre de Union Temporal Outsourcing Giaf
Cta Cte 291-000074 -73 Bancolombia

Base Gravable	Valor	%
	1.480.099,40	10,00

(*): El porcentaje de los conceptos AIU Hacen Referencia a la base para I.V.A.
(*): Favor Retener 2% por renta sobre la Base Gravable AIU (ART. 462-1 E.T.)
(*): Favor Practicar Retencion de IVA según articulo 437-1 y 437-2 E.T.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 19/12/2023 22:16:55
Medios de Pago: Consignación bancaria

KM 4 PAR INDUSTRIAL ZIMURA BODEGA 15 -16 ANILLO VIAL GIRON Teléfono 68007150
Correo Electrónico gerenteutgiaf@gmail.com

CUFE: b14d2044c2a6c20188d8889a6835fa7c274c42a3ea5ce2b5fe5615301e7cdce3dc6c44e12d88c6f1c662317dc87a5707--Expedición:19/12/2023 10:18 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

FUNCIONAMIENTO

SERVICIO	CANTIDAD	VLR TOTAL
Operario de aseo y cafetería	5	$ 11.107.979,88
Operario de mantenimiento	1	$ 1.103.189,78
Coordinador de tiempo completo	1	$ 2.206.379,57
Jardineria mt2		$ -
Insumos	1	$ 299.028,20
Bienes en arriendo	1	$ 84.416,56
	SUBTOTAL	**$ 14.800.993,99**
	AIU 10%	$ 1.480.099,40
	IVA AIU	$ 281.218,89
	TOTAL	**$ 16.562.312,28**

O21202020060363399	INSUMOS	$ 429.075
O21202020080585330	PERSONAL	$ 14.898.768
O2120202008078715999	MANTENIMIENTO	$ 1.234.469
TOTAL		**$ 16.562.312**

UNION TEMPORAL
OUTSOURCING
GIAF

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1033

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062138104 que habilita desde FE 1001 hasta FE 3000. Vence 2024-12-18

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - I.V.A.
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A.
No somos Grandes Contribuyentes
ACTIVIDAD ECONOMICA-CODIGO CIIU 8121

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Nit 901677020 1

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CARRERA 8 10 65	Bogota D.C.	(1)3813000

POR CONCEPTO DE

O.C. 109078- SECT. DISTRITAL DE LA MUJER - SEDE SIDICU - SERVICIO OCTUBRE

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/12/2023	19/01/2024	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2023-1 - M	001 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	2.282.462	19%	43.367	2.282.462
2	AIU	AIU APLICADO AL CONTRATO	1	Und.	228.246	0%	0	228.246

Total líneas o ítems: 2

Porcentaje de Participacion de los miembros:
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS NIT: 901637502 - 55%
MCD Y CIA SAS NIT: 804003814 - 45%

SUBTOTAL	**2.510.708**
DESCUENTO	**0**
IVA	**43.367**
TOTAL	**2.554.075**

Valor en Letras
DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Realizar transferencia a nombre de Union Temporal Outsourcing Giaf
Cta Cte 291-000074 -73 Bancolombia

Base Gravable	Valor	%
	228.246,20	10,00

(*): El porcentaje de los conceptos AIU Hacen Referencia a la base para I.V.A.
(*): Favor Retener 2% por renta sobre la Base Gravable AIU (ART. 462-1 E.T.)
(*): Favor Practicar Retencion de IVA según articulo 437-1 y 437-2 E.T.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 19/12/2023 22:19:27
Medios de Pago: Consignación bancaria

KM 4 PAR INDUSTRIAL ZIMURA BODEGA 15 -16 ANILLO VIAL GIRON Teléfono 68007150
Correo Electrónico gerenteutgiaf@gmail.com

CUFE: 3d8d22794a0f7c9ca09dde9f7e395ff40e507b749bca7f11680993140c1f4c4a38e32666cf004d5ae7c29dc805360c571--Expedición:19/12/2023 10:20 PM

DIRECCIÓN DE CUIDADO

SERVICIO	CANTIDAD	VLR TOTAL
Operario de aseo y cafetería	1	$ 2.282.461,62
Operario de mantenimiento		$ -
Coordinador de tiempo completo		$ -
Jardineria mt2		$ -
Insumos	1	$ -
Bienes en arriendo		$ -
	SUBTOTAL	**$ 2.282.461,62**
	AIU 10%	$ 228.246,16
	IVA AIU	$ 43.366,77
	TOTAL	**$ 2.554.074,55**

O232020200663399	INSUMOS	$ -
O232020200885330	PERSONAL	$ 2.554.075
O232020200887159999	MANTENIMIENTO	$ -
TOTAL		**$ 2.554.075**

UNION TEMPORAL
OUTSOURCING
GIAF

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1034

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062138104 que habilita desde FE 1001 hasta FE 3000. Vence 2024-12-18

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - I.V.A.
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A.
No somos Grandes Contribuyentes
ACTIVIDAD ECONOMICA-CODIGO CIIU 8121

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Nit 901677020 1

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 8 10 65	Bogota D.C.	(1)3813000

POR CONCEPTO DE

O.C. 109078- SECT. DISTRITAL DE LA MUJER - SEDE CASA DE TODAS - SERVICIO OCTUBRE

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
19/12/2023	19/01/2024	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2023-1 - M	001 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	5.668.113	19%	107.694	5.668.113
2	2023-2 - B	002 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	106.547	19%	2.024	106.547
3	2023-3 - M	003 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	18.482	19%	351	18.482
4	AIU	AIU APLICADO AL CONTRATO	1	Und.	579.314	0%	0	579.314

Total líneas o ítems: 4

Porcentaje de Participacion de los miembros:
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS NIT: 901637502 - 55%
MCD Y CIA SAS NIT: 804003814 - 45%

SUBTOTAL	**6.372.456**
DESCUENTO	**0**
IVA	**110.070**
TOTAL	**6.482.526**

Valor en Letras
SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Realizar transferencia a nombre de Union Temporal Outsourcing Giaf
Cta Cte 291-000074 -73 Bancolombia

Base Gravable	Valor	%
	579.314,20	10,00

(*): El porcentaje de los conceptos AIU Hacen Referencia a la base para I.V.A.
(*): Favor Retener 2% por renta sobre la Base Gravable AIU (ART. 462-1 E.T.)
(*): Favor Practicar Retencion de IVA según articulo 437-1 y 437-2 E.T.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 19/12/2023 22:21:18
Medios de Pago: Consignación bancaria

KM 4 PAR INDUSTRIAL ZIMURA BODEGA 15 -16 ANILLO VIAL GIRON Teléfono 68007150
Correo Electrónico gerenteutgiaf@gmail.com

CUFE: 8ca1f4b24228f375783bfe3719bc9f89b5af9501252f761a7ef9d0c5ace1cd45f92476832fb23979a97af2aaa8aa3844--Expedición:19/12/2023 10:23 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIRECCIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL

SERVICIO	CANTIDAD	VLR TOTAL
Operario de aseo y cafetería	1	$ 4.564.923,24
Operario de mantenimiento	0,5	$ 1.103.189,78
Coordinador de tiempo completo		$ -
Jardineria mt2	1	$ -
Insumos	1	$ 106.547,23
Bienes en arriendo	1	$ 18.481,59
	SUBTOTAL	**$ 5.793.141,84**
	AIU 10%	$ 579.314,18
	IVA AIU	$ 110.069,70
	TOTAL	**$ 6.482.525,72**

O232020200663399	INSUMOS	$ 139.908
O232020200885330	PERSONAL	$ 5.108.149
O23202020088715999	MANTENIMIENTO	$ 1.234.469
TOTAL		**$ 6.482.526**

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1035

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062138104 que habilita desde FE 1001 hasta FE 3000. Vence 2024-12-18

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - I.V.A.
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A.
No somos Grandes Contribuyentes
ACTIVIDAD ECONOMICA-CODIGO CIIU 8121

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Nit 901677020 1

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CARRERA 8 10 65	Bogota D.C.	(1)3813000

POR CONCEPTO DE

O.C. 109078- SECT. DISTRITAL DE LA MUJER - SEDES CIOM - SERVICIO OCTUBRE

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/12/2023	19/01/2024	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2023-1 - M	001 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	47.551.284	19%	903.474	47.551.284
2	2023-2 - B	002 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	1.921.983	19%	36.518	1.921.983
3	2023-3 - M	003 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	471.517	19%	8.959	471.517
4	AIU	AIU APLICADO AL CONTRATO	1	Und.	4.994.478	0%	0	4.994.478

Total líneas o ítems: 4

Porcentaje de Participacion de los miembros:
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS NIT: 901637502 - 55%
MCD Y CIA SAS NIT: 804003814 - 45%

SUBTOTAL	**54.939.262**
DESCUENTO	**0**
IVA	**948.951**
TOTAL	**55.888.213**

Valor en Letras

CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

Realizar transferencia a nombre de Union Temporal Outsourcing Giaf
Cta Cte 291-000074 -73 Bancolombia

Base Gravable	**Valor**	**%**
	4.994.478,40	10,00

(*): El porcentaje de los conceptos AIU Hacen Referencia a la base para I.V.A.
(*): Favor Retener 2% por renta sobre la Base Gravable AIU (ART. 462-1 E.T.)
(*): Favor Practicar Retencion de IVA según articulo 437-1 y 437-2 E.T.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 19/12/2023 22:24:39
Medios de Pago: Consignación bancaria

KM 4 PAR INDUSTRIAL ZIMURA BODEGA 15 -16 ANILLO VIAL GIRON Teléfono 68007150
Correo Electrónico gerenteutgiaf@gmail.com

CUFE: d1fb9f08438ebbc092137445d8636247252f2763fde7581760549622532698 36e396540fa0750001c0e69ccc887fc9c8--Expedición:19/12/2023 10:26 PM

DIRECCIÓN DE TERRITORIALIZACIÓN

SERVICIO	CANTIDAD	VLR TOTAL
Operario de aseo y cafetería	19	$ 43.214.607
Operario de mantenimiento	1	$ 2.206.380
Coordinador de tiempo completo	1	$ 2.130.298
Jardineria mt2	1	$ -
Insumos	1	$ 1.921.983
Bienes en arriendo	1	$ 471.517
	SUBTOTAL	**$ 49.944.784**
	AIU 10%	$ 4.994.478
	IVA AIU	$ 948.951
	TOTAL	**$ 55.888.213**

O232020200663399	INSUMOS	$ 2.678.327
O232020200885330	PERSONAL	$ 50.740.948
O23202020088715999	MANTENIMIENTO	$ 2.468.938
TOTAL		**$ 55.888.213**

GESTION INTEGRAL
G.I.A.F. DE ACTIVOS FIJOS SAS

PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL

MAURICIO RUGE MURCIA con CC 91.260.249 de Bucaramanga obrando en nombre y representación legal de la empresa GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS NIT 901637502-9 y la suscrita Contadora Publica CARMEN STELLA GUERRERO CALDERON con CC número 63288395 y Tarjeta Profesional 45259-T, debidamente autorizada por la Junta Central de Contadores en Colombia, en mi calidad de Contador Público manifiesta y certifica libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento y en cumplimiento a lo establecido en de acuerdo con lo señalado en la Ley 828 de 2003, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento en el pago de los aportes en seguridad social, a saber: Salud, Fondos de Pensión, ARL, Caja de Compensación realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina se encuentran en situación de cumplimiento en materia de pago de giros y pagos a aportes al Sistema de protección Social, por concepto de sus empleados con contrato laboral sometido a la ley colombiana.

Certifico que se cumplen con las condiciones y requisitos del Artículo 25 de las Ley 1607 de 2012 sobre exoneraciones del pago de aportes parafiscales y salud.

La presente certificación se expide por quienes firman Girón, Diciembre 05 de 2023.

CP.MAURICIO RUGE MURCIA
Representante Legal
CC 91260249
Representante Legal - CEO
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS
Nit 901637502-9
giafsas.col@gmail.com

CP Carmen Stella Guerrero
Contador Publico
TP 45259-T
CC 63.288.395

ORGANIZACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
NIT. 804.003.814-9

PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL

Los suscritos, SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO identificado con c.c. 91.294.543 de Bucaramanga actuando como Representante Legal y MARTA OFELIA REINA BALAGUERA identificada con c.c. 63.271.902 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional No. 15742-T actuando como Revisor Fiscal; de MCD Y COMPAÑÍA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, MCD & CIA S.A.S. con NIT 804.003.814-9, mediante el presente documento, certificamos bajo la gravedad de juramento que la empresa MCD Y COMPAÑÍA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, MCD & CIA S.A.S. con NIT 804.003.814-9 de acuerdo con lo señalado en la Ley 828 de 2003, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se encuentra a paz y salvo y en total cumplimiento en el pago de los aportes en seguridad social, a saber: Salud, Fondos de Pensión, ARL, Caja de Compensación realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina se encuentran en situación de cumplimiento en materia de pago de giros y pagos a aportes al Sistema de protección Social, por concepto de sus empleados con contrato laboral sometido a la ley colombiana.

Certifico que se cumplen con las condiciones y requisitos del Artículo 25 de las Ley 1607 de 2012 sobre exoneraciones del pago de aportes parafiscales y salud.

Bucaramanga, 05 de diciembre de 2023

MARTA OFELIA REINA BALAGUERA
c.c. 63.271.902 de Bucaramanga
Tarjeta Profesional de Contador Público No. 15742-T
Revisor Fiscal
MCD Y CIA SAS

SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO
c.c. 91.294.543 de Bucaramanga
Representante Legal
MCD Y CIA SAS

Girón, 5 de diciembre de 2023

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Yo, Mauricio Ruge Murcia con CC 91.260.249 de Bucaramanga en mi calidad de Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GIAF** con número de identificación tributaria **901.677.020-1**, manifiesta y certifica libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento y en cumplimiento a lo establecido en de acuerdo con lo señalado en la Ley 828 de 2003, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento en el pago de los aportes en seguridad social, a saber: Salud, Fondos de Pensión, ARL, Caja de Compensación realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y al artículo 23 de la ley 1150de 2007.

Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina se encuentran en situación de cumplimiento en materia de pago de giros y pagos a aportes al Sistema de protección Social, por concepto de sus empleados con contrato laboral sometido a la ley colombiana.

Certifico que se cumplen con las condiciones y requisitos del Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 sobre exoneraciones del pago de aportes parafiscales y salud.



CP Mauricio Ruge Murcia
Representante Legal
CC 91.260.249
Cel. 67008150

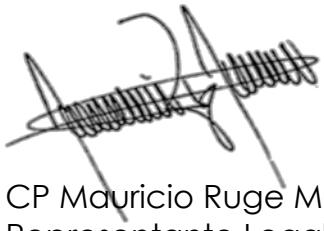
Nota: La Unión Temporal es una de las figuras que contempla la Ley 80 de 1993, la cual no la considera una sociedad, ni tampoco una persona jurídica, como puede observarse en los artículos 6 y 7 de la norma citada y por tanto no están obligadas a tener revisor fiscal.

Girón, 5 de diciembre de 2023

CERTIFICACIÓN
CERTIFICADO DE EXONERACIÓN APORTES

Yo, Mauricio Ruge Murcia con CC 91.260.249 de Bucaramanga en mi calidad de Representante Legal de **Unión Temporal Outsourcing GIAF** con número de identificación tributaria **901.677.020-1** con domicilio principal en El Parque Industrial Zimura Bodega 15-16 Anillo Vial Palenque Floridablanca Km 4 + 700 Vereda Rio Frio, manifiesto y certifico libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento que según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013 y lo contenido en articulo 114-1 del Estatuto Tributario parágrafo 3 y demás normas concordantes estamos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

La presente certificación se expide en cumplimiento del Decreto Reglamentario No. 2286 de 2003



CP Mauricio Ruge Murcia
Representante Legal
CC 91.260.249

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901677020	1	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	anillo vial parque surba	BUCARAMANGA-SANTANDER	3004795505	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	34891449	9458700492	E	2023/11/07	2023/11/07	BANCOLOMBIA		$947,611,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEC DISTRITAL DE LA MUJER BOGOTA (37 Afiliados)																							$41,412,004	$6,626,500			$41,412,004	$1,657,200			$41,180,004	$1,647,800			$41,412,004		$430,400		$0	$0		$10,361,900
Centro de Trabajo: CAFAM 2 (37 Afiliados)																							$41,412,004	$6,626,500			$41,412,004	$1,657,200			$41,180,004	$1,647,800			$41,412,004		$430,400		$0	$0		$10,361,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (37 Afiliados)																							$41,412,004	$6,626,500			$41,412,004	$1,657,200			$41,180,004	$1,647,800			$41,412,004		$430,400		$0	$0		$10,361,900
1	CC	50910215	ARGUMEDO DIANA																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
2	CC	1233501261	ARRIETA DANYS																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
3	CC	1069466245	BARRIOS CARMEN																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS041	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
4	CC	53090216	CASTRO FRANCY	X																	23030 1	3	$116,000	$18,600	EPS002	3	$116,000	$4,700	CCF21	3	$116,000	$4,700	14-11	3	$116,000	1.044%	$1,300	3	$0	$0	Si	$29,300
5	CC	52282395	DOMINGUEZ JERY																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
6	CC	52291157	GAONA ALBA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
7	CC	51934899	GARCIA BLANCA																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
8	CC	52230013	GOMEZ MARTHA																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
9	CC	1006839548	GOMEZ YUDY		X																23020 1	24	$928,000	$148,500	EPS002	24	$928,000	$37,200	CCF21	24	$928,000	$37,200	14-11	24	$928,000	1.044%	$9,700	24	$0	$0	Si	$232,600
10	CC	35261954	GONZALEZ MARIA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
11	CC	49793630	GUILLEN YERILZA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
12	CC	52878321	HERNANDEZ ANDREA																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
13	CC	52213164	LEYTON SANDRA																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
14	CC	1024508638	LOAIZA YUDI											X							23030 1	2	$77,334	$12,400	EPS002	2	$77,334	$3,100	CCF21	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,600
15	CC	1024508638	LOAIZA YUDI		X																23030 1	26	$1,005,334	$160,900	EPS002	26	$1,005,334	$40,300	CCF21	26	$1,005,334	$40,300	14-11	26	$1,005,334	1.044%	$10,500	26	$0	$0	Si	$252,000
16	CC	51896582	LOPEZ CLAUDIA											X							25-14	3	$116,000	$18,600	EPSC34	3	$116,000	$4,700	CCF21	0	$0	$0	14-11	3	$116,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$23,300
17	CC	51896582	LOPEZ CLAUDIA																		25-14	27	$1,044,000	$167,100	EPSC34	27	$1,044,000	$41,800	CCF21	27	$1,044,000	$41,800	14-11	27	$1,044,000	1.044%	$10,900	27	$0	$0	Si	$261,600
18	CC	52297523	LOPEZ LILIA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
19	CC	49608120	LOPEZ YARLENYS																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
20	CC	1020740262	MEJIA MARELBIS																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
21	CC	1004122842	MENDEZ LILIYULIETH																		23100 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
22	CC	1023885648	MENDOZA MILY																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
23	CC	1001277588	MOYA MARIA																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
24	CC	65753873	MUÑOZ MARTHA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
25	CC	1000061806	NUÑEZ ANA											X							23030 1	2	$77,334	$12,400	EPS005	2	$77,334	$3,100	CCF21	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,600
26	CC	1000061806	NUÑEZ ANA																		23030 1	28	$1,082,667	$173,300	EPS005	28	$1,082,667	$43,400	CCF21	28	$1,082,667	$43,400	14-11	28	$1,082,667	1.044%	$11,400	28	$0	$0	Si	$271,500
27	CC	1022939529	PADILLA MARLEN																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
28	CC	52272926	PASTRANA MIRIAM																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600
29	CC	26345844	RENTERIA ARISA																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	30	$0	$0	Si	$290,600

| | | |

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF identificado(a) con NI 901677020 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DEISY CAROLINA CHAVES FORERO identificado(a) con CC 52490907

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9458700492	34891449	E	2023-11-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-11	30																		$1,160,000	4%	$46,400
9458700492	34891449	E	2023-11-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																		$1,160,000	16%	$185,600
9458700492	34891449	E	2023-11-07	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-10	30																		$1,160,000		$0
9458700492	34891449	E	2023-11-07	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-10	30																		$1,160,000		$0
9458700492	34891449	E	2023-11-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-10	30																		$0	0%	$0
9458700492	34891449	E	2023-11-07	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-10	30																		$0	0%	$0
9458700492	34891449	E	2023-11-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																		$1,160,000	4.35%	$50,500
9458700492	34891449	E	2023-11-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																		$1,160,000	4%	$46,400

Este certificado se expide el día 2023-12-12 a las 06:36.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

651A28F03CB4652F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARMEN STELLA GUERRERO CALDERON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63288395 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 45259-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A250F0BC32F3250C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTA OFELIA REINA BALAGUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63271902 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 15742-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



45259-T

CARMEN STELLA
GUERRERO CALDERON
C.C. 63288385
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 30/11/95
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00052390

02 95 21726

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

000276

OR

NO VALE COMO IDENTIFICACION

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.288.395
GUERRERO CALDERON
APELLIDOS
CARMEN STELLA
NOMBRES



FIRMA

DILIGENCIA DE AUTENTICACION

La suscrita ANGELA YOLIMA SANCHEZ ACUNA, Notaria Segunda del Socorro hace constar que este folio es autentico como copia del original auténtica que ha tenido a la vista

Dra. ANGELA YOLIMA SANCHEZ ACUNA
NOTARIA SEGUNDA SOCORRO

08 AGO 2011



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1959
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-SEP-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2719900-00160637-F-0063288395-20090629 0012917745A 1 26395222

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



15742-T

MARTHA OFELIA
REINA BALAGUERA
C.C. 63.271.902
RESOLUCION INSCRIPCION 1558-T FECHA 21-VIII-66
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

Presidente

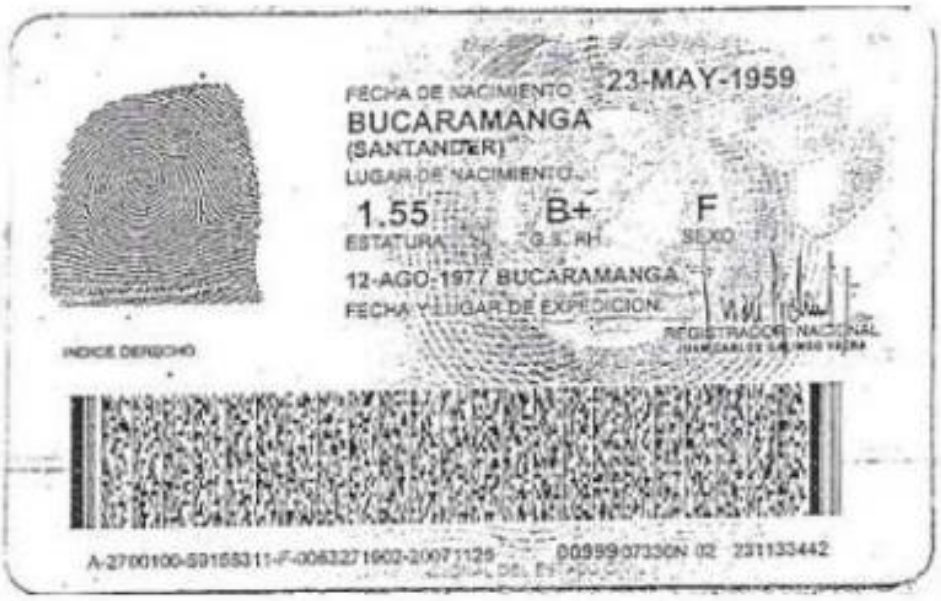
0002318

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.271.902
NUMERO
REINA BALAGUERA
APELLIDOS
MARTA OFELIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1959
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
12-AGO-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2700100-59155311-F-0063271902-20071126 0099907330M 02 231133442

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

Octubre (1)

SEDE: Nivel Central 4

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:40	Yenitza	3:30	Yenitza	
2	02-10-23	operaria	Carmen Barrios	10694662	Nivel Central	6.42	carmen	4:30	Carmen	
3	02-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894239	Nivel Central	6:55	Lina	430	Lina	
4	0210 23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	700	Mairaro	4:30	MairaRO	
5	03-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:35	Yenitza	3:30	Yenitza	
6	03-10-23	operaria	Carmen Barrios	10694 6245	Nivel Central	6:40	Carmen	4:30	carmen	
7	03-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894239	Nivel Central	6:54	Lina	430	Lina	
8	03-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	703	Mairaro	4:30	Mairaro	
9	04-10 23	operadora	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:35	Yenitza	3:30	Yenitza	
10	04-10-23	Prraria	Carmen Barrios	10694662	Nivel Central	6:34	Carmen	4-30	Carmen	
11	04-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	654	Mairaro	4:30	Mairaro	
12	04-10-23	operaria	Lina vasq	37894239	Nivel Central	6:56	Lina	4:30	Lina	
13	04-10 23	Supervisora	Dayana Chacon	32490801	Nivel Central	11:53	[illegible]	2:40	[illegible]	
14	05-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:30	Yenitza	3:30	Yenitza	
15	05-10-23	operaria	Carmen Barrios	10694662	Nivel Central	638	Carmen	4:30	Carmen	
16	05-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894239	Nivel Central	6:53	Lina	4:30	Lina	
17	05-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	657	Mairaro	4:30	Mairaro	
18	06-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:40	Yenitza	3-30	Yenitza	
19	06-10-23	operaria	Carmen Barrios	10694662	Nivel Central	640	Carmen	4-30	Carmen	
20	06-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894239	Nivel central	6:53	Lina	430	Lina	
21	06-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel central	7 36	Mairaro	4:30	Mairaro	
22	07-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:35	Yenitza	1130	Yenitza	
23	07-10-23	operaria	Carmen Barrios	10694662	Nivel Central	6:45	Carmen	11-30	Carmen	
24	07-1023	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	700	Mairaro	11-30	Mairaro	
25	07-10-23	Operario	Alejandro Isaac	1021508638	Nivel Central	6:45	Alejandro	11:30	Alejandro	
26	07-10-23	operaria	Lina Vasq	37894239	nivel central	6:53	Lina	1130	Lina	
27	09-10-23	operaria	Carmen Barrios	10694662	Nivel central	5:35	Carmen	3:30	Carmen	
28	09-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:20	Yenitza	4:30	Yenitza	
29	09-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	657	Mairaro	4:30	Mairaro	
30	09-10-23	operaria	Lina Vasq	37894239	Nivel Central	6:55	Lina	4:30	Lina	
31	10-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:35	Yenitza	4:30	Yenitza	

NOMBRE SUPERVISOR	FIRMA SUPERVISOR	SI	NO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

octubre (2)

SEDE:

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	10-10-23	Operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel Central	5.40	Carmen	330	Carmen	
2	10-1023	operarra	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	705	Maira	4:30	Maira	
3	10-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894739	Nivel Central	6:59	Lina	4:30	Lina	
4	10-10-23	Supervisora	Dora Chacon	52486064	Nivel Central	10:37	Dora	3:00	Dora	
5	11-10-23	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel central	540	Carmen	3:30	carmen	
6	11-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:32	Yenitza	4:30	Yenitza	
7	11 10 23	operarra	Maira Rodriguez	39018466	Nivel central	700	Maira	4:30	Maira	
8	11:10:23	Operaria	Lina Vasqu	37894739	Nivel central	7:00	Lina	4:30	Lina	
9	12-10-23	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel Central	543	Carmen	3:30	carmen	
10	12-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:30	Yenitza	4:30	Yenitza	
11	12-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	700	Maira	4:30	Maira	
12	12-1023	operaria	Lina Vasqu	37894739	Nivel Central	6:56	Lina	4:30	Lina	
13	13-10-23	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel Central	542	Carmen	330	Carmen	
14	13-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	656	Maira	430	Maira	
15	13-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:57	Yenitza	430	Yenitza	
16	13-10-23	operaria	Lina Vasq	37894739	Nivel Central	6:59	Lina	430	Lina	
17	14-10-23	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel Central	6 55	Carmen	11 30	Carmen	
18	14-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:40	Yenitza	11 30	Yenitza	
19	14 1023	operarra	Maira Rodriguez	39018466	Nivel Central	700	Maira	11 30	Maira	
20	14-10-23	operaria	Liliana sabogal	52-786-459	Nivel central	6:40	Liana	11:30	Liana	
21	14-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894239	Nivel central	6:58	Lina	11:30	Lina	
22	17-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894239	Nivel central	5:58	Lina	3:30	Lina	
23	17-10-23	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel central	6:48	Carmen	4:30	Carmen	
24	17 1023	operarra	Maira Rodriguez	39018466	Nivel central	659	Maira	4:30	Maira	
25	17-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	7:00	Yenitza	4:30	Yenitza	
26	18-10-13	operaria	Lina Vasq	37894739	Nivel central	5:56	Lina	3:30	Lina	
27	18-10-13	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel Central	6:41	Carmen	4:30	Carmen	
28	18-10-13	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:45	Yenitza	4:30	Yenitza	
29	18 1023	operaria	Maira Rodriguez	39018466	Nivel central	701	Maira	4:30	Maira	
30	18 10 23	Supervisora	Dora Chacon	52486064	Nivel Central	2:15	Dora	4:30	Dora	
31	19-10-23	operaria	Lina Vasqu	37894739	Nivel Central	5:57	Lina	3:30	Lina	

	SI	NO

NOMBRE SUPERVISOR	FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Nivel central I — Octubre — (3)

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	19-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel central	6:40	Carmen	4:30	Carmen	
2	19-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:43	Yenitza	4:30	Yenitza.	
3	19-10-23	operaria	Mairu Rodrigues	39018466	Nivel central	7:07	Mairu	4:30	Mairu	
4	20-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	5:57	Lina	3:30	Lina	
5	20-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel central	6:39	Carmen	4:30	Carmen	
6	20-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:45	Yenitza	4:30	Yenitza	
7	20-10-23	operaria	Mairu Rodrigues	39018466	Nivel central	7:4	Mairu	4:30	Mairu	
8	23-10-23	operaria	Mairu Rodrigues	39018466	Nivel central	5:58	Mairu	3:30	Mairu	
9	23-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel central	6:47	Carmen B	4:30	Carmen B	
10	23-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:48	Yenitza	4:30	Yenitza	
11	23-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	6:58	Lina	4:30	Lina	
12	24-10-23	operaria	Mairu Rodrigues	39018466	Nivel central	6:25	Mairu	3:30	Mairu	
13	24-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel central	6:40	Carmen B	4:30	Carmen B	
14	24-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	7:00	Yenitza	4:30	Yenitza	
15	24-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	6:58	Lina	4:30	Lina	
16	24-10-23	Supervisora	Alba Egoria	52791157	Nivel Central	10:14		12:20		
17	24-10-23	Supervisora	Deny Chu	52190601	Nivel Central	10:34	Deny Chu	4:30	Deny Chu	
18	25-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:40	Yenitza	3:30	Yenitza	
19	25-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel central	6:38	Carmen	4:30	Carmen	
20	25-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	7:00	Lina	4:30	Lina	
21	25-10-23	operaria	Ana Nuñez	10000618006	Nivel central	7:10	Ana N	4:30	Ana N	
22	26-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:35	Yenitza	4:30	Yenitza	
23	26-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel Central	6:41	Carmen	4:30	Carmen	
24	26-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	6:58	Lina	4:30	Lina	
25	26-10-23	operaria	Ana Nuñez	10000618006	Nivel central	6:54	Ana N	4:30	Ana N	
26	27-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	5:30	Yenitza	3:40	Yenitza	
27	27-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel Central	6:45	Carmen	4:30	Carmen	
28	27-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	7:00	Lina	4:30	Lina	
29	27-10-23	operaria	Ana Nuñez	10000618006	Nivel central	6:46	Ana N	4:30	Ana N	
30	28-10-23	operaria	Carmen Barrios	1669466245	Nivel Central	6:54	Carmen	11:30	Carmen	
31	28-10-23	operaria	Yenitza Guillen	49793630	Nivel Central	6:54	Yenitza	11:30	Yenitza	

PERSONAL COMPLETO: SI NO

NOMBRE SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Nivel Central

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	28-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel central	6:59	Lina	11:30	Lina	
2	30-10-23	Operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel central	5:40	Carmen B	3:30	Carmen	
3	30-10-23	operaria	Yerika Guillen	49793630	Nivel Central	7:00	Yerika	4:30	Yerika	
4	30-10-23	operaria	Lina vasquez	37894739	Nivel central	7:00	Lina	4:30	Lina	
5	30-10-23	Operaria	Francy Castro	53090216	Nivel Central	7:05	Francy	4:30	Francy	
6	31-10-23	operaria	Carmen Barrios	1069466245	Nivel Central	5:43	Carmen B	3:30	Carmen	
7	31-10-23	operaria	Yerika Guillen	49793630	Nivel Central	6:25	Yerika	4:30	Yerika	
8	31-10-23	operaria	Francy Castro	53090216	Nivel Central	6:25	Francy	4:30	Francy	
9	31-10-23	operaria	Lina Vasquez	37894739	Nivel Central	6:52	Lina	4:30	Lina	
10	31-10-23	Supervisor	Deiver Chirivi	52440407	Nivel Central	2:42	Deiver	4:00	Deiver	
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO | SI | NO

NOMBRE SUPERVISOR | FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Bodega 2023 octubre.

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	04-10-23	Operaria	Liliana sabogal.	52.786.454	Bodega	7:00	Liliana	4:30	Liliana	
2	06-10-23	Operaria	Liliana sabogal.	52.786.454	Bodega.	7:00	Liliana.	4:30	Liliana	
3	06.10.23	Supervisor	Dary Chuve	52440904	Bodega	11:22	Dchu	2:00	Dchu	
4	09.10.23	Supervisor	Dary Chuve.	52440904	Bodega	6:10	Dchu	8:10	Dchu	
5	09-10-23	Mantenimiento	william sanchez	1022349010	Bodega.	6:36		4:30		
6	09-10-23	Operaria	Alejandra loaiza	1024508638	Bodega.	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
7	11-10-23	Operaria	Liliana sabogal.	52.786.454	Bodega	7:00	Liliana	4:30	Liliana.	
8	13-10-23	Operaria.	Liliana sabogal.	52.786.454	Bodega	7:00	Liliana	4:30	Liliana	
9	16-10-23	Operaria	Liliana sabogal.	52.786.454.	Bodega.	7:00	Liliana.	4:30	Liliana.	
10	18.10.23	Supervisor	Dary Chuve.	52440904	Bodega	12:25	Dchu	1:30	Dchu	
11	25-10-23	Operaria	Alejandra loaiza.	1024508638	Bodega.	6:40	Alejandra	4:30	Alejandra	
12	25.10.23	Mantenimiento	wiliam A Sanchez	1022349010	Bodega	7:00		2:30		
13	27-10-23	Operaria	Liliana sabogal.	52.786.454	Bodega.	6:46	Liliana	4:30	Liliana.	
14	27.10.23	Supervisor	Dary Chuve	52440904	Bodega.	10:50	Dchu	12:55	Dchu	
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Archivo central. — Octubre — 2023.

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	7:00	Liliana.	4:30	Sabogal Liliana	
2	03-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo	6:56	Liliana.	4:30	sabogal Liliana.	
3	03.10.23	Supervisor	Dean Chuchu	52140404	Archivo	1:26	Dalh	2:45	Dealhu	
4	05-10-23	operaria.	Liliana Sabogal.	52-786-459	Archivo.	7:00	Liliana.	4:30	sabogal Liliana.	
5	09-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	7:00	Liliana	4:30	sabogal Liliana.	
6	10-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	7:01	Liliana	4:30	sabogal Liliana	
7	12-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	7:02	Liliana	4:30	sabogal Liliana.	
8	17-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	7:03	Liliana	4:30	sabogal Liliana.	
9	19-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	6:26	Liliana	4:30	sabogal Liliana.	
10	19.10.23	Supervisor	Dean Chuchu	52140404	Archivo.	11:50	Dalh	12:45	Dealhu	
11	23-10-23	Operaria.	Liliana sabogal.	52-786-459	Archivo.	6:42	Liliana	4:30	Sabogal Liliana.	
12	24-10-23	Operaria.	Alejandra lozano.	1021508638	Archivo.	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra lozano	
13	25-10-23	Supervisor	Dean Chuchu	52140404	Archivo.	1:40	Dalh	4:00	Dealhu	
14	30-10-23	Operaria.	Liliana Sabogal.	52.786.459	Archivo.	6:17	Liliana.	4:30.	Liliana Sabogal.	
15	31-10-23	operaria.	Liliana sabogal.	52.786.459	Archivo.	7:15	Liliana	4:30	Lilianasabogal	
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Casa de todas — octubre 2023

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	2-10-23	Operaria	Alejandra Loaiza	1024508638	casa de todas	7:00	Alejandra	4'30	Alejandra	
2	2-10-2023	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa todas	9:00	lorena	4'30	Lorena	
3	3-10-23	Operaria	Alejandra loaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
4	3-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	Lorena	4:30	Lorena.	
5	3-10-23	Supervisora	Dessi Chuwe	52490904	Casa de todas	7:10	DelChu	12:15	DelChu	
6	4-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	lorena	4 30	Lorena	
7	4-10-23	Operaria	Alejandra loaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
8	4-10-23	Supervisora	Dessi Chuwe	52490904	Casa de todas	7:05	DelChu	9.40	DesiChu	
9	5-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:58	lorena	4:30	Lorena	
10	5-10-23	Operario	Alejandra loaiza	1024508638	Casa de todas	6:59	Alejandra	4:30	Alejandra	
11	5-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	DianaT	
12	5-10-23	Supervisora	Dessi Chuwe	52490904	Casa de todas	2:20	DelChu	4'30	DelChu	
13	6-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:50	lorena	4:30	lorena	
14	6-10-23	Operaria	Alejandra loaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
15	6-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	DianaT	
16	7-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	casa de todas	7:00	lorena	11:30	Lorena.	
17	7-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	11:30	DianaT	
18	7-10-23	Supervisora	Alba Caona	52291157	Casa de todas	7:00		8:06		
19	7-10-23	Operaria	Liliana Sabogal	52786459	Casa de todas	7:00	Liliana	11:30	Liliana.	
20	7-10-23	Supervisora	Dessi Chuwe	52490901	Casa de todas	7:00	DelChu	9:10	DelChu	
21	9-10-23	operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:40	lorena	4:30	Lorena	
22	9-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	6:51	DianaT	4:30	DianaT	
23	9-10-23	Supervisora	Dessi Chuwe	52490904	Casa de todas	8:50	DelChu	1:50	DelChu	
24	10-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	6:31	DianaT	4:30	DianaT	
25	10-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:58	lorena	4:30	Lorena	
26	10-10-23	Operaria	Alejandra loaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra.	
27	11-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	6:55	DianaT	4:30	DianaT	
28	11-10-23	Operaria	Alejandra Loaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
29	11-10-23	Operario	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	Lorena	4:30.	Lorena.	
30	12-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	Lorena	4:30	Lorena.	
31	12-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	DianaT	

PERSONAL COMPLETO SI— NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

(2)

Casa de todas — octubre 2023

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	12-10-23	Operaria	Alejandra Isaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
2	12-10-23	Supervisora	Deisy Chaves	52490904	Casa de todas	2:04	DeChv	4:00	DeChv	
3	13-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:43	Lorena	4:30	Lorena.	
4	13-10-23	Diana Torres	Diana Torres. G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	DianaT	
5	13-10-23	Operaria	Alejandra Isaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra.	
6	14-10-23	operena	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	6:57	DianaT	11:30	DianaT	
7	14-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	Lorena	11:30	Lorena	
8	14-10-23	Operaria	Alejandra Isaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	11:30	Alejandra	
9	17-10-23	operena	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	6:30	Diana	4:30	Diana Torres	
10	18-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:40	Lorena	4:30	Lorena	
11	18-10-23	operaria	Alejandra Isaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra L.	
12	18-10-23	operena	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	Diana Torres	
13	18-10-23	Supervisora	Deisy Chaves	52490904	Casa de todas	10:20	DeChv	12:20	DeChv	
14	19-10-23	operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	Diana Torres	
15	19-10-23	Operaria	Alejandra Isaiza	1024508638	Casa de todas	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
16	19-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	Lorena	4:30	Lorena.	
17	19-10-23	Supervisora	Deisy Chaves	52490904	Casa de todas	8:50	DeChv	10:00	DeChv	
18	20-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:45	Lorena	4:36	Lorena G.	
19	20-10-23	Operena	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	6:48	DianaT	4:30	DianaT	
20	21-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	7:00	Lorena	11:30	Lorena.	
21	21-10-23	operaria	Liliana sabogal	52-786-454	Casa de todas	6:56	Liliana	11:30	Liliana	
22	21-10-23	Operena	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	Diana	11:30	DianaT	
23	23-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:45	Lorena	4:38	Lorena	
24	23-10-23	Operaria	Diana Torres G	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	DianaT	
25	24-10-23	Operaria	Lorena Gomez	1006839548	Casa de todas	6:35	Lorena	4:30	Lorena	
26	24-10-23	Diana Torres	Operena	52906279	Casa de todas	7:00	Diana	4:30	DianaT	
27	25 10 23	Operaria	Naira Rodriguez	39018466	Casa de todas	6:50	Hairako	4:30	Hairako	
28	25-10-23	Operena	Diana Torres.	52906279	Casa de todas	7:00	DianaT	4:30	DianaT	
29	25-10-23	Supervisora	Deisy Chaves	52490904	Casa de todas	7:16	DeChv	10:45	DeChv	
30	26-10-23	operena	Diana Torres	52906279	Casa de todas	6:50	Diana	4:30	DianaT	
31	26-10-23	Operaria	Naira Rodriguez	39018466	Casa de todas	6:50	Hairako	4:30	Hairako	

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Casa de Todos — Octubre 2023

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	27-10-23	operaria	Dina Torres	52906279	casa de todos	6:35	DinaT	4:30	DinaT	
2	27-10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	casa de todos	700	MairaRo	430	MairaRo	
3	27-10-23	supervisor	Deisy Chaves	52490904	Casa de todos	7:05	DeChv	10:15	DeChv	
4	28-10-23	operaria	Dina Torres	52906279	casa de todos	6:30	DinaT	11:30	DinaT	
5	28 10 23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	casa de todas	700	MairaRo	1130	MairaRo	
6	28 10 23	operaria	Francy Castro	53090216	casa de todos	700	Francy	1130	Francy	
7	30 10-23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	casa de todos	700	MairaRo	430	MairaRo	
8	30-10-23	operaria	Dina Torres	52906279	casa de todos	7:00	DinaT	4:30	DinaT	
9	30-10-23	supervisor	Deisy Chaves	52490904	Casa de todos	11:20	DeChv	2:15	DeChv	
10	31-10 23	operaria	Maira Rodriguez	39018466	casa de todos	6 40	MairaRo	4:30	MairaRo	
11	31-10-23	operaria	Dina Torres	52906279	casa de todos	6:45	DinaT	4:30	DinaT	
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CASA DE TODAS OCTUBRE SEDE #5

N°	FECHA	NOMBRE APELLIDOS	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSEVACIONES
1	21.10.2023	Blanca Garcia	6 50	11:30	Blanca garcia	
2	21-10-2023	Sandra Tytem	6:50	11:30	Sandra Tytem	
3	21-10-23	Lina Ribón	6:55	11:30	Lina Ribón	
4	21 10 23	Diana Arsumedo	6:55	11:30	Diana Arsumedo	
5	21 10-23	Marlen Padilla	6:55	11:30	Marlen padilla	
6	21-10-23	MILY MENDOZA	6:55	11:30	MILY MENDOZA	
7	21-10-23	Liliana sabogal.	6:56.	11:30	eliana sabogal	
8	21 10 23	Flora Gonzalez	6 58	11:30	Flora Gonzalc	
9	21 10 23	Alejandra loaiza	7:00	11:30	Alejandra loaiza	
10	21-10-23	Lili Mendez	7:00	11:30	Lili Mendez	
11	21-10-23	DANNYS ARRIETA	7:00	11:30	DANNYS ARRIETA.	
12	21-10-23	Nancy Sotelo A	7.00	11:30	Nancy Sotelo A.	
13	21-10-23	Maira Rodriguez	7.00.	11:30	Maira Rodriguez	
14	21-10-23	Carmen Barrios	7:00	11:30	Carmen Barrios	
15	21-10-23	Miriam Pastrana	7:00	11:30		
16	21-10-23	Ana nuñez	7:00	11:30	Ana nuñez	
17	21-10-23	Martha Muñoz	7.00	11:30	Martha Muñoz	
18	21 10 23	Liz Sanchez	7.00	11:30	Liz Sanchez	
19	21 10 23	JERY Dominguez Diaz	7 00	11:30	JERY Dominguez	
20	21.10.23	Arisadenis R.D	7.00	11:30	Arisadenis R.	
21	21 10. 23	Luisa R.D	7:00	11:30		
22	21 10 23	Alba Gaona	6 45	11:30		
23	21 10 23	Dear Chuve	7:00	11:30	Dchuve	
24	21-10-23	Lorena Gomez	7:00	11:30	Lorena Gomez	
25	21-10-23	Andrea Hernandez	7:45	11:30	Andrea Hernandez	
26	21-10-23	yadenis paola lopez	7:20	11:30	yadenis lopez	
27	21-10-23	Diana Torres Gonzalez	7:00	11:30	Diana Torres G	
28	21.10.23	Martha Cole	7:00	11:30	Martha Cole.	
29						
30						
31						

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Chon Usayon

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	433	Diana	
2	02-10-23	Supervisora	Dora Chuve	52490904	Osayon	12:58	Dchu	4:00	Dchuve	
3	03-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	656	Diana	432	Diana	
4	04-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	433	Diana	
5	05-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	433	Diana	
6	06-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	659	Diana	430	Diana	
7	07-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	649	Diana	1130	Diana	
8	09-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	648	Diana	430	Diana	
9	10-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	432	Diana	
10	11-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	640	Diana	430	Diana	
11	12-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	658	Diana	432	Diana	
12	13-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	644	Diana	433	Diana	
13	14-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	1130	Diana	
14	14-10-23	Supervisora	Dora Chuve	52490904	Osayon	9:48	Dchu	11:30	Dchu	
15	17-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	657	Diana	430	Diana	
16	18-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	659	Diana	432	Diana	
17	19-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	430	Diana	
18	20-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	659	Diana	432	Diana	
19	23-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	430	Diana	
20	23-10-23	Supervisora	Dora Chuve	52490904	Osayon	2:05	Dchu	4:15	Dchu	
21	24-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	432	Diana	
22	25-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	659	Diana	432	Diana	
23	26-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	656	Diana	430	Diana	
24	26-10-23	mantenimiento	Alexander Ruiz	22261922	Usayon	7:00		4:30		
25	27-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	430	Diana	
26	27-10-23	mantenimiento	Alexander Ruiz	22261922	Usayon	7:00		4:30		
27	28-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	658	Diana	130	Diana	
28	30-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	432	Diana	
29	31-10-23	Operario	Diana Aigumedo	5091025	Usayon	700	Diana	433	Diana	
30										
31										

PERSONAL COMPLETO: SI / NO

NOMBRE SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: chapinero secretaria de la mujer — obctubre

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02.1023	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.46	Blanca	4.38	Blanca	
2	03.1023	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.38	Blanca	4.40	Blanca	
3	04.1023	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.38	Blanca	4.40	Blanca	
4	05.1023	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.37	Blanca	4.40	Blanca	
5	05.10.23	Supervisor	Dora Chuquipiango	52.490.904	Chapinero	11:32	Dchu	2:05	Dchu	
6	06.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.42	Blanca	4.38	Blanca	
7	07.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.44	Blanca	7.30	Blanca	
8	07.10.23	Supervisor	Dora Chuquipiango	52.490.904	Chapinero	9:45	Dchu	11:30	Dchu	
9	09.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.42	Blanca	4.40	Blanca	
10	10.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.30	Blanca	4.38	Blanca	
11	11.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.40	Blanca	4.38	Blanca	
12	12.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.43	Blanca	4.38	Blanca	
13	12.10.23	Supervisor	Dora Chuquipiango	52.490.904	Chapinero	7:15	Dchu	12:05	Dchu	
14	13.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.44	Blanca	4.40	Blanca	
15	14.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.44	Blanca	7.30	Blanca	
16	17.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.53	Blanca	4.38	Blanca	
17	18.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chipenero	6.51	Blanca	4.40	Blanca	
18	19.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.50	Blanca	4.38	Blanca	
19	19.10.23	Supervisor	Dora Chuquipiango	52.490.904	Chapinero	7:24	Dchu	8:15	Dchu	
20	20.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.44	Blanca	4.40	Blanca	
21	21.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.49	Blanca	7.30	Blanca	
22	23.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.53	Blanca	4.38	Blanca	
23	24.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.51	Blanca	4.40	Blanca	
24	25.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.51	Blanca	4.40	Blanca	
25	26.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.39	Blanca	4.38	Blanca	
26	26.10.23	Supervisor	Dora Chuquipiango	52.490.904	Chapinero	8.00	Dchu	10:35	Dchu	
27	27.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.40	Blanca	4.40	Blanca	
28	28.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6.50	Blanca	11.40	Blanca	
29	30.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6:50	Blanca	4.40	Blanca	
30	30.10.23	Supervisor	Dora Chuquipiango	52.490.904	Chapinero	7:05	Dchu	10:10	Dchu	
31	31.10.23	operaria	Blanca Garcia	51.934899	chapinero	6:44	Blanca	4:30	Blanca	
PERSONAL COMPLETO				SI		NO				
NOMBRE SUPERVISOR			FIRMA SUPERVISOR							

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: SECRETARIA DE LA MUJER CIDICU SEDE 4 SANTA FE — OCTUBRE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:55	fifi	4:32	Lili Mendez	
2	03/10/23	Operaria	Lili Mendez	1004122842	cidicu	645	Lili	4.33	Lili Mendez	
3	04/10/23	operaria	Lili Mendez	1004.122.842	CidiCU	6:40	Lili	4:30	Lili Mendez	
4	5/10/23	Supervisora	Alba Guona	52291157	cidicu	639		9:25		
5	05/10/23	Operaria	Lili Mendez	1004122.842	CidiCU	6:39	Lili	4:30	Lili Mendez	
6	05.10.23	Supervisora	Alba Guona	52291157	CidiCU	2:13		4:30		
7	06/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	7:00	Lili	4:30	Lili Mendez	
8	07-10-23	Operaria	Lili Mendez	1004122842	cidicu	640	Lili	11.30	Lili Mendez	
9	09/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:45	Lili	4:30	Lili Mendez	
10	10/10/23	Operaria	Lili Mendez	1004122842	cidicu	6:40	Lili	4:33	Lili Mendez	
11	11/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:38	Lili	4:30	Lili Mendez	
12	11-10-23	Supervisora	Alba Guona	52291157	CidiCU	11:23		4:30		
13	12/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:42	fifi	4:30	fifi Mendez	
14	13-10-23	Operaria	Lili Mendez	1004122842	cidicu	640	Lili	4:30	Lili Mendez	
15	14/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:40	Lili	11:30	Lili Mendez	
16	14/10/23	Supervisora	Alba Guona	52291157	CidiCU	9:12		11:30		
17	17/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:33	Lili	4:30	Lili Mendez	
18	18/10/23	Operaria	Lili Mendez	1004122842	cidicu	637	Lili M	4:33	Lili Mendez	
19	19/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:43	Lili	4:30	Lili Mendez	
20	19.10.23	Supervisora	Alba Guona	52291157	CidiCU	9:50		11:50		
21	20/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:43	Lili	4:30	Lili Mendez	
22	23/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:50	Lili	4:30	Lili Mendez	
23	24/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:58	Lili	4:30	Lili Mendez	
24	25/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:38	Lili	4:30	Lili Mendez	
25	26/10/23	Supervisora	Alba Guona	52291157	CidiCU	6:54		9:20		
26	26/10/23	Operaria	fifi Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:50	fifi	4:30	fifi Mendez	
27	27/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:28	Lili	4:30	Lili Mendez	
28	28/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:42	Lili	11:30	Lili Mendez	
29	30/10/23	Supervisora	Alba Guona	52291157	CidiCU	653		9:10		
30	30/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:54	Lili	4:30	Lili Mendez	
31	31/10/23	Operaria	Lili Mendez	1.004.122.842	CidiCU	6:41	Lili	4:30	Lili Mendez	

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Guona — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: SECRETARIA DE LA MUJER SANTA FE SEDE 8 OCTUBRE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	2/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.30		4.35		
2	3/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santa fe	6.45		4.30		
3	4/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:35		4:30		
4	5/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.37		4.30		
5	5/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Santafe	6:39		9:25		
6	5/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Santafe	2:13		4.30		
7	6/10/23	Operaria	Nancy Sotelo A	1069052400	Santafe	7:00		4:30		
8	7/10/2023	Operaria	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6.50		7.30		
9	9/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:45	Nancy	4:30		
10	10/10/2023	Operaria	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6.47		4.33		
11	11/10/2023	Operaria	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6:40	Nancy	4:30	Nancy SA	
12	11-10-2023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Santafe	11:23		4.30		
13	12/10/2023	Operaria	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6:42	Nancy	4:30	Nancy	
14	13/10/2023	Operaria	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6.55	Nancy	4.30	Nancy SA	
15	14/10/2023	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Santafe	7:10		11:30	Ana	
16	1410 2023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Santafe	9:12		11:30		
17	17-10-2023	Nancy	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.55		4.30		
18	18-10-2023	Nancy	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6.30		4.35		
19	19-10-2023	Operaria	Nancy SoteloA	1069052400	Santafe	6:43	Nancy	4:30	Nancy S.A	
20	19/10/2023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	santafe	9:50		11:50		
21	20/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:46	Nancy	4:30	Nancy SA	
22	23/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:44	Nancy	4:30	Nancy SA	
23	24/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:40	Nancy	4:30	Nancy SA	
24	25/10/2023	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:48	Nancy	4:30	Nancy SA	
25	26/10/2023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Santafe	6:54		9:20		
26	26-10-23	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.50	Nancy	4.30	Nancy Sotelo	
27	27-10-23	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.40	Nancy	4.30		
28	28-10-23	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.30	Nancy	11:30	Nancy SA	
29	30/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Santafe	6.53		9.70		
30	30/10/23	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6.50		4:00		
31	31/10/23	Operaria	Nancy Sotelo	1069052400	Santafe	6:45	Nancy	4:30	Nancy	

PERSONAL COMPLETO SI NO

NOMBRE SUPERVISOR Alba Gaona FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: SANCRISTOBAL SEDE # 9 OCTUBRE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
2	02-10-23	Supervisor	Alba Gaona	52291157	san cristobal	11:37		1:30		
3	03-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
4	04-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
5	05-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
6	06-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
7	07-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
8	09-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
9	09-10-23	Supervisor	Alba Gaona	52291157	san cristobal	9:35		11:05		
10	09-10-23	Supervisor	Alba Gaona	52291157	san cristobal	2:30		2:30		
11	10-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	6:45	Fernanda	4:30	Fernanda	
12	11-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
13	12-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
14	13-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
15	13-10-23	operaria	Ana nunez	1000061886	san cristobal	7:00	Ana	4:30	Ana	
16	14-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	11:30	Fernanda	
17	17-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
18	18-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
19	18-10-23	supervisor	Alba Gaona	52291157	san cristobal	9:47		12:20		
20	19-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
21	20-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
22	21-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	11:30	Fernanda	
23	23-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
24	24-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
25	24-10-23	Supervisor	Alba Gaona	52291157	san cristobal	8:38		9:20		
26	25-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
27	26-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
28	26-10-23	mantenimiento	William A. Sanabria	1022349010	san cristobal	6:58		6:30		
29	26-10-23	Supervisor	Alba Gaona	52291157	san cristobal	12:25		1:30		
30	27-10-23	mantenimiento	William A. Sanabria	1022349010	san cristobal	7:00		6:30		
31	27-10-23	operaria	Fernanda moya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	

PERSONAL COMPLETO SI NO

NOMBRE SUPERVISOR FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: SANCRISTOBAL SEDE 9 OCTUBRE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	28-10-23	mantenimiento	William A. Sanchez	1022734910	San Cristobal	6:55		4:30		
2	28-10-23	operaria	Fernanda Maya	1001277588	san cristobal	7:00	Fernanda	4:30	Fernanda	
3	30-10-23	mantenimiento	William A. Sanchez	1022734910	san cristobal	6:55		4:30		
4	30-10-23	operaria	Fernanda Maya	1001277588	san cristobal	6:49	Fernanda	4:30	Fernanda	
5	31-10-23	operaria	Fernanda Maya	1001277588	san cristobal	6:55	Fernanda	4:30	Fernanda	
6	31-10-23	Mantenimiento	William A. Sanchez	1022734910	San cristobal	6:58		4:30		
7	31-10-23	operia	Fernanda Maya	1001277588	san cristobal	6:59	Fernanda	4:30	Fernanda	
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO		SI		NO				
NOMBRE SUPERVISOR	FIRMA SUPERVISOR							

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: usme # 10 octubre

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Usme	6:40		850		
2	02-10-23	operaria	Lennis Reiteria	26345844	Usme	6:52	Lennis	4.30	lennis	
3	03.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.58	Janis	H.30	Janis	
4	04.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.57	Janis	4.30	Janis	
5	05.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.51	Janis	4.30	Janis	
6	06.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.48	Janis	4.30	Janis	
7	07-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.52	Janis	11.30	Janis	
8	09-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.47	Janis	4.30	Janis	
9	10/10/23	operaria	Lenis Renteria	26345844	USme	6:25	lenis	4:30	lenis	
10	10/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	USme	12:30		430		
11	11.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.37	Janis	4.30	Anisa	
12	12.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.45	Janis	4.30	Anisa	
13	13-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.34	Janis	4.30	Anisa	
14	14-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.40	Janis	11.30	Anisa	
15	17.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.41	Janis	4.30	Anisa	
16	18/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Usme	6:36		8:30		
17	18-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.47	Janis	4.30	Anisa	
18	19.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.31	Janis	4.30	Anisa	
19	20/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Usme	6:40		8:30		
20	20.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.56	Janis	4.30	Anisa	
21	23.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.47	Janis	4.30	Anisa	
22	24/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	USme	6:31		7:30		
23	24.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.47	Janis	4.30	Anisa	
24	25-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.47	Janis	4.30	Anisa	
25	26-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.34	Janis	4.30	Anisa	
26	27-10-23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	6.49	Janis	4.30	Anisa	
27	28/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Usme	6:46		11:30		
28	30/10/23	operaria	Ana Nuñez	1000061804	usme	6:40	Ana N	4:30	Ana N	
29	31/10/23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Usme	6:34		8:10		
30	31.10.23	oPeraria	Janis Ranteria	26345844	USme	7.10	Janis	4.30	Anisa	
31										

PERSONAL COMPLETO: SI / NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Gaona FIRMA SUPERVISOR:

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE CIOM TUNJUELITO SEDE TT OCTUBRE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TUNJUELITO	6:40		4:30		
2	02-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:47	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
3	02-10-23	Mantenimiento	William H. Sanabria	1022344010	TUNJUELITO	6:50		4:30		
4	03-10-23	Mantenimiento	William H. Sanabria	1022344010	TUNJUELITO	6:29		4:30		
5	03-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TUNJUELITO	6:45		4:30		
6	03-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:55	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
7	03 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Tunjuelito	7:27		4:30		
8	04 10 23	Mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	TUNJUELITO	6:12		6:30		
9	04 10 23	Mantenimiento	William Sanabria	1022344010	TUNJUELITO	6:07		4:30		
10	04 10 23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	7:17	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
11	05 10 23	Mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	TUNJUELITO	6:40		4:30		
12	05 10 23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:52	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
13	05 10 23	Mantenimiento	William Sanabria	1022344010	TUNJUELITO	6:55		4:30		
14	05 10 23	operaria	Ana Nuñez	1000061806	TUNJUELITO	6:55	Ana N	4:30	Ana Nuñez	
15	06-10 23	Mantenimiento	William H Sanabria	1022344010	TUNJUELITO	6:32		4:30		
16	06-10 23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:53	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
17	06-10 23	Mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:55		4:30		
18	06 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Tunjuelito	9:50		4:30		
19	07-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:53	MILY M	11:30	MILY MENDOZA	
20	07-10 23	Mantenimiento	William Sanabria	1022344010	Tunjuelito	6:50		11:30		
21	07-10 23	Mantenimiento	Alexander Ruiz	1022344010	Tunjuelito	8:20		11:30		
22	07-1023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Tunjuelito	9:00		11:30		
23	09-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:39	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
24	09-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TUNJUELITO	6:45		4:30		
25	09-10-23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Tunjuelito	7:28	Ana N	4:30	Ana Nuñez	
26	10-10-23	Mantenimiento	William Sanabria	1022344010	Tunjuelito	6:40		4:30		
27	10-10-23	Mantenimiento	Alex Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:49		4:30		
28	10-10 23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:46	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
29	11-10-23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Tunjuelito	6:42		8:30		
30	11-10-23	Mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:45		4:30		
31	11-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:53	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	

PERSONAL COMPLETO SI NO

NOMBRE SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	11-10-23	mantenimiento	William A. Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:53		4:30		
2	12-10-23	operaria	Ana Nuñez	1000061806	Tunjuelito	6:38	Ana N	4:30	Ana N	
3	12-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:44	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
4	12-10-23	mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:47		4:30		
5	12 10 23	mantenimiento	Willan Sanchez	1022346910	Tunjuelito	9:22		430		
6	12 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Tunjuelito	12:57		430		
7	13-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:44	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
8	13-10-23	mantenimiento	Alex Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:46		4:30		
9	13-10-23	mantenimiento	William Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:53		4:30		
10	14-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88261978	TUNJUELITO	6:29		11:30		
11	14-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:49	MILY M	11:30	MILY MENDOZA	
12	14-10-23	Mantenimiento	William A. Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:54		11:30		
13	16-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88261978	TUNJUELITO	6:47		4:30		
14	17-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:57	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
15	17-10-23	Mantenimiento	William A. Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:58		4:30		
16	18-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88261978	TUNJUELITO	6:46		4:30		
17	18-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:55	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
18	18 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Tunjuelito	3:05		4:30		
19	19-10-23	Mantenimiento	William A. Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:49		4:30		
20	19-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:56	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
21	19-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88261978	TUNJUELITO	6:58		4:30		
22	20-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:49	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
23	20-10-23	mantenimiento	William Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:52		4:30		
24	20-10-23	mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:56		4:30		
25	21-10-23	Mantenimiento	Alexander Ruiz	88261978	Tunjuelito	6:40		11:30		
26	21-10-23	Mantenimiento	William Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:57		11:30		
27	23-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:38	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
28	23-10-23	Mantenimiento	William A. Sanchez	1022346910	Tunjuelito	6:56		4:40		
29	24-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TUNJUELITO	6:38	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
30	24-10-23	OPERARIA	ANA NUÑEZ	1000061806	TUNJUELITO	6:40	ANA N	4:30	ANA NUÑEZ	
31	24-10-23	Mantenimiento	William A. Sanchez	1022346910	Tunjuelito	7:00		4:30		

PERSONAL COMPLETO NO

NOMBRE SUPERVISOR FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

CIOM TONJUELITO SEDE OCTUBRE

	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	24-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TONJUELITO	7:00		4:30		
2	25-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TONJUELITO	6.30	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
3	25-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TONJUELITO	7:00		4:30		
4	25-10-23	SUPERVISORA	AIDA GAONA	52291137	TONJUELITO	7:00		4:30		
5	26-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TONJUELITO	6:43	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
6	27-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TONJUELITO	7:00	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
7	28-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TONJUELITO	6:30	MILY M	11:30	MILY MENDOZA	
8	28-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TONJUELITO	6:52		4:30		
9	30-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TONJUELITO	6:48	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
10	30-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TONJUELITO	6:53		4:30		
11	31-10-23	OPERARIA	MILY MENDOZA	1023885648	TONJUELITO	6:34	MILY M	4:30	MILY MENDOZA	
12	31-10-23	MANTENIMIENTO	ALEXANDER RUIZ	88267978	TONJUELITO	6:52		4:30		
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO SI NO

NOMBRE SUPERVISOR FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Ciom Bosa Sede #12 — Octubre

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	2/10/2023	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:50	DannysA.	4:30	DannysA.	
2	3/10/2023	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	7:00	Anan	4:30	Ana N	
3	04/10/23	Supervisora	Alba Guaraca	522911157	Ciom Bosa	6:48		10:20		
4	04/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:55	DannysA.	4:30	DannysA.	
5	04/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	7:00	Anan	4:30	Ana Nuñez	
6	05/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:55	DannysA.	4:30	DannysA.	
7	06/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:55	DannysA.	4:30	DannysA.	
8	06/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:55	Anan	4:30	Ana Nuñez	
9	07/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:45	Dannys.	11:30	DannysA.	
10	07/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:55	Anan.	11:30	Ana Nuñez	
11	09/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:50	DannysA.	4:30	DannysA.	
12	10/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:35	DannysA.	4:30	DannysA.	
13	10/10/23	Mantenimiento	Willan Sanchez	1022349010	Ciom Bosa	7:15		4:30		
14	10/10/23	Operaria	Ana Shirley	1000061806	Ciom Bosa	7:26	Anan	4:30	Ana Nuñez	
15	10/10/23	Supervisora	Alba Guaraca	522911157	Ciom Bosa	8:00		11:15		
16	11/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:40	DannysA.	4:30	DannysA.	
17	11/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	7:00	Ana	4:30	Ana Nuñez	
18	12/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	7:00	DannysA.	4:30	DannysA.	
19	13/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	7:00	DannysA.	4:30	DannysA.	
20	14/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:50	DannysA.	11:30	DannysA.	
21	17/10/23	Operario	Alejandro Baez	1024508638	Ciom Bosa	7:00	Alejandro	4:30	Alejandro.	
22	17/10/23	Supervisora	Alba Guaraca	522911157	Ciom Bosa	8:39		10:30		
23	18/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:41	Anan	4:30	Ana Nuñez	
24	19/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:55	DannysA.	4:30	DannysA.	
25	19/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:50	DannysA.	4:30	DannysA.	
26	20/10/23	Operaria	Dannys Arrieta	1733501761	Ciom Bosa	6:45	DannysA.	4:30	DannysA.	
27	20/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:48	Anan	4:30	Ana Nuñez	
28	23/10/23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:43	Anan	4:30	Ana Nuñez	
29	23/10/23	Operaria	DANNYS ARRIETA	1733501761	CIOM BOSA	6:52	DANNYSA	4:30	DANNYSA.	
30	23/10/23	Supervisora	Alba Guaraca	522911157	Ciom Bosa	9:00		10:40		
31	24/10/23	Operaria	DANNYS ARRIETA	1733501761	Ciom Bosa	7:00	DANNYSA.	4:30	DANNYSA.	

PERSONAL COMPLETO: SI / NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Guaraca — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Ciom Bosa Cede #12

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA — Octubre.

SEDE:

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	25/10/23	operaria	Danys Arneta	1233501261	Ciom Bosa	6:45	Danys.A.	4:30	Danys.A.	
2	26/10/23	operaña	Danys Arneta	1233501261	Ciom Bosa	6:40	Danys.A	4:30	Danys A.	
3	27 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Ciom Bosa	6:45		9:20		
4	27 10 23	operaria	Danys Arneta	1233501261	Ciom Bosa	6:45	Danysa	4:30	DanySA	
5	28 10 23	operaria	Danys arieta	1233501261	Ciom Bosa	6:30	Dany	11:30	Danys A	
6	28 10 23	operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:58	Ana	11:30	Ana nuñez	
7	30/10/23	operaña	Danys Arneta	1233501261	Ciom Bosa	6:40	Danys A.	4:30	DANYS A.	
8	31/10/23	operaña	Danys Arneta	1233501261	Ciom Bosa	6:45	Danys A.	4:30	Danys A.	
9	31 10 23	operaria	Ana Nuñez	1000061806	Ciom Bosa	6:50	Ana N	4:30	Ana Nuñez	
10	31 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Ciom Bosa	9:40		11:00		
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

COMITE DE INGRESO Y SALIDA

Kennedy Zeale # 13 octubre 2023

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	INGRESO	FIRMA	SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	7:00	Luz	4:30	Luz sanchez	
2	03-10-23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Kenndy	6:30		8:10		
3	03-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	7:00	Luz	4:30	Luz Sanchez	
4	04-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:47	Luz	4:30	Luz sanchez	
5	05-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:45	Luz	4:30	Luz sanchez	
6	06-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:49	Luz	4:30	Luz sanchez	
7	07-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	11:30	Luz sanchez	
8	09-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:45	Luz	4:30	Luz sanchez	
9	10-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz sanchez	
10	11-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:45	Luz	4:30	Luz sanchez	
11	12-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:28	Luz	4:30	Luz sanchez	
12	12-10-23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Kennedy	6:38		9:20		
13	13-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz Sanchez	
14	14-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	11:30	Luz sanchez	
15	17-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz Sanchez	
16	17-10-23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Kennedy	11:04		12:20		
17	18-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz Sanchez	
18	19-10-23	Operaria	Ana Nuñez	1000061806	Kennedy	6:47	Ana N	4:30	Ana N	
19	19-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz sanchez	
20	20-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz sanchez	
21	21-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	11:30	Luz sanchez	
22	23-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:45	Luz	4:30	Luz Sanchez	
23	23-10-23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Kennedy	11:30	Luz	4:30		
24	24-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz Sanchez	
25	25-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:40	Luz	4:30	Luz sanchez	
26	26-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:45	Luz	4:30	Luz sanchez	
27	27-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz sanchez	
28	28-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	11:30	Luz sanchez	
29	30-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz Sanchez	
30	31-10-23	Operaria	Luz Sanchez	52437654	Kennedy	6:50	Luz	4:30	Luz Sanchez	
31										

PERSONAL COMPLETO NO

NOMBRE SUPERVISOR ALBA GAONA FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Cion Fontibon # 1a. Octubre

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibon	6:54	Luela	4:40	Luela	
2	03.10.23	Operaria	Luela R.	51969308	Fontib.	6:58	Luela	4:40	Luela	
3	03.10.23	Supervisora	Dora Chaves	52490904	Fontibon	2:15	DeChaves	4:30	DeChaves	
4	04.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib.	6.54	Luela	4:40	Luela	
5	05.10.23	Operaria	Luela R.	51969308	Fontib.	6 58	Luela	4:35	Luela	
6	06.10 23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibon	6 54	Luela	4:35	Luela	
7	07.10 23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibon	6:57	Luela	11 40	Luela	
8	09.10 23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibon	6:54	Luela	4:35	Luela	
9	10.10.23	Supervisor	Dora Chaves	52490904	Fontibon	6:50	DeChaves	10:00	DeChaves	
10	10.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibo	7.08	Luela	4:35	Luela	
11	11.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib.	6:56	Luela	4:35	Luela	
12	12.10.23	Operaria	Luela R.	51969308	Fontibon	6:57	Luela	4:35	Luela	
13	13.10 23	Operaria	Luela R.	51969308	Fontibon	6.54	Luela	4:35	Luela	
14	14.10 23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib	6 54	Luela	11 = 55	Luela	
15	17.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib	6:54	Luela	4:35	Luela	
16	17.10.23	Supervisor	Dora Chaves	52490904	Fontibon	7:10	DeChaves	11:45	DeChaves	
17	18.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib	659	Luela	4:35	Luela	
18	19.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibon	6:54	Luela	4:40	Luela	
19	19.10.23	Supervisor	Dora Chaves	52490904	Fontibon	1:27	DeChaves	4:00	DeChaves	
20	20.10.23	Operaria	Luela R.	51969308	Fontibon	6:54	Luela	4:35	Luela	
21	21.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibon	7.00	Luela	12:00	Luela	
22	23.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontibo.	6.54	Luela	11:35	Luela	
23	24.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib	6:54	Luela	4:35	Luela	
24	25.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib	1.54	Luela	4:35	Luela	
25	25.10.23	Supervisor	Dora Chaves Pena	52490904	Fontibon	11:30	DeChaves	1:15	DeChaves	
26	26.10.23	Luela	Luela R	51969308	Fontib	6:54	Luela	4:45	Luela	
27	27.10.23	Operaria	Luela R	51969308	Fontib	6:54	Luela	4:35	Luela	
28	28.10.23	Operaria	Luela R.	51969308	Fontib.	6:54	Luela	11:35	Luela	
29	28.10.23	Operaria	Liliana Sabogal	52.786.459	Fontibon	7:00	Liliana S.	11:35	Liliana Sabogal	
30	28.10.23	Operaria	Alejandra Godoy	1024508638	Fontibon	7:00	Alejandra	11:35	Alejandra	
31	28.10.23	Supervisor	Dora Chaves	52490904	Fontibon	7:10	DeChaves	11:30	DeChaves	

PERSONAL COMPLETO: SI / NO

NOMBRE SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	30-10-23	Operaria	Lucila Rio	51969308	Fontibón	5:54	Lucila	9:35	Lucila	
2	31-10-23	Operaria	Lucila Rio	51969308	Fontibon	6:59	Lucila	4:35	Lucila	
3	31-10-23	Supervisor	Deisy Chuisa	52490604	Fontibon	1:05	Deisy	1:40	Deisy	
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										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

engativa

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

octubre 2023

SEDE:

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
2	03-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
3	04-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
4	04-10-23	Supervisor	Deisy Chuquin	52490904	Engativa	3:15	Deisy	4:30	Deisy	
5	05-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
6	06-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
7	07-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
8	09-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
9	09-10-23	Supervisor	Deisy Chuquin	52490904	Engativa	2:28	Deisy	4:00	Deisy	
10	10-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
11	11-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
12	12-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
13	13-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
14	14-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
15	17-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
16	18-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
17	19-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
18	19-10-23	Supervisor	Deisy Chuquin	52490904	Engativa	10:20	Deisy	11:20	Deisy	
19	20-10-23	Operaria	Paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
20	20-10-23	Operaria	Alejandra baiza	1024508038	Engativa	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
21	23-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
22	24-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
23	24-10-23	Supervisor	Deisy Chuquin	52490904	Engativa	1:10	Deisy	9:45	Deisy	
24	25-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
25	26-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
26	27-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
27	28-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	11:30	paola	
28	30-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
29	31-10-23	operaria	paola lopez	49608120	engativa	7:00	paola	4:30	paola	
30	31-10-23	Supervisor	Deisy Chuquin	52490904	Engativa	7:15	Deisy	11:07	Deisy	
31										

PERSONAL COMPLETO SI NO

NOMBRE SUPERVISOR FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Cuerpo Guardia Sede

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	07/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
2	09/09/23	Supervisor	Diego Chaves	52.000.901	Subq	7:10		12:25		
3	02/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:46		4:30		
4	04/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	7:00		4:30		
5	05/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		4:30		
6	05/10/23	Supervisor	Diego Chaves	52.000.901	Subq	7:00		10:15		
7	06/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		4:30		
8	07/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:29		11:30		
9	09/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:20		4:30		
10	10/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:36		4:30		
11	11/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
12	11/10/23	Supervisor	Diego Chaves	52.000.901	Subq	1:05		4:00		
13	12/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
14	13/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
15	14/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		11:30		
16	14/10/23	Supervisor	Diego Chaves	52.000.901	Subq	7:10		10:40		
17	16/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:50		4:30		
18	16/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:51		4:30		
19	19/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		4:30		
20	20/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
21	21/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:42		11:30		
22	23/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		4:30		
23	24/10/23	Supervisor	Diego Chaves	52.000.901	Subq	7:00		1:30		
24	24/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:36		4:30		
25	25/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
26	26/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:40		4:30		
27	28/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:36		4:30		
28	28/10/23	Supervisor	Diego Chaves	52.000.901	Subq	1:55		4:00		
29	30/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		11:30		
30	30/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:30		4:30		
31	31/10/23	Operario	Martha Gomez	52.230.013	Subq	6:35		4:30		

PERSONAL COMPLETO

NOMBRE SUPERVISOR: Diego Chaves

FIRMA SUPERVISOR:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE octubre Barrios Unidos

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10	operaria	Marlen padilla	1022939529	B.Unidos	6:40	Marlen	4:30	Marlen	
2	03-10	operaria	Marlen padilla	1022939529	B. Unidos	6:45	Marlen	4:30	Marlen	
3	04-10	operaria	Marlen padilla	1022939529	B. Unidos	6:50	Marlen	4:30	Marlen	
4	05-10	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:45	Marlen	4:30	Marlen.	
5	06-10	operaria	Marlen padilla	1022939529	B. Unidos	6:45	Marlen	4:30	Marlen	
6	06-10-23	Supervisora	Dean Chuve	52490901	B Unidos	7:25	DeChu	10:50	DeChu	
7	07-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:50	Marlen	11:30	Marlen	
8	09-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:50	Marlen	4:30	Marlen	
9	10-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:32	Marlen	4:30	Marlen	
10	11-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:46	Marlen	4:30	Marlen	
11	11-10-23	Supervisora	Dean Chuve	52490901	B. Unidos	7:20	DeChu	12:15	DeChu	
12	12-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:53	Marlen	4:30	Marlen	
13	13-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:50	Marlen	4:30	Marlen	
14	14-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	7:00	Marlen	11:30	Marlen	
15	17-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:30	Marlen	4:30	Marlen	
16	18-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:37	Marlen	4:30	Marlen	
17	18-10-23	Supervisora	DeeChuve	52490901	B. Unidos	7:05	DeChu	10:00	DeChu	
18	19-10-23	Marlen	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:46	Marlen	4:30	Marlen	
19	23-10-23	Marlen	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:36	Marlen	4:30	Marlen	
20	23-10-23	Operaria	Alejandra Loaiza	1024508639	B. Unidos	7:00	Alejandra	4:30	Alejandra	
21	24-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:32	Marlen	4:30	Marlen	
22	25-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:53	Marlen	4:30	Marlen.	
23	26-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:38	Marlen	4:30	Marlen	
24	26-10-23	Supervisora	Dean Chuve	52490901	B Unidos	11:00	DeCh	3:30	DeChu	
25	27-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:50	Marlen	4:30	Marlen	
26	28-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	7:16	Marlen	11:40	Marlen	
27	30-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:48	Marlen	4:30	Marlen	
28	31-10-23	operaria	Marlen padilla	1022939529	B Unidos	6:38	Marlen	4:30	Marlen	
29										
30										
31										

PERSONAL COMPLETO S NO

NOMBRE SUPERVISOR FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Com Teusaquillo sede 18.

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	01-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:27	Lina	4:30	Lina	
2	02-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:25	Lina	4:30	Lina	
3	03-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:18	Lina	4:30	Lina	
4	04-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:19	Lina	4:30	Lina	
5	04-10-23	Supervisor	Deisy Chuse	52490904	Teusaquillo	10:21	Dchu	11:30	Deisy Chu	
6	05-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:19	Lina	4:30	Lina	
7	06-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:21	Lina	4:30	Lina	
8	06-10-23	Supervisor	Deisy Chuse	52490904	Teusaquillo	2:05	Dchu	4:15	Dchu	
9	07-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:32	Lina	11:30	Lina	
10	09-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:16	Lina	4:30	Lina	
11	10-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:30	Lina	4:30	Lina	
12	11-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:19	Lina	4:30	Lina	
13	12-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:18	Lina	4:30	Lina	
14	12-10-23	Supervisor	Deisy Chuse	52490904	Teusaquillo	1:17	Dchu	2:15	Dchu	
15	13-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:19	Lina	4:30	Lina	
16	14-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:12	Lina	11:30	Lina	
17	17-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:21	Lina	4:30	Lina	
18	18-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:11	Lina	4:30	Lina	
19	19-10-23	Supervisor	Deisy Chuse	52490904	Teusaquillo	6:20	Dchu	7:15	Dchu	
20	19-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:20	Lina	4:30	Lina	
21	20-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:35	Lina	4:30	Lina	
22	21-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:10	Lina	11:30	Lina	
23	23-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:15	Lina	4:30	Lina	
24	24-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:21	Lina	4:30	Lina	
25	25-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:11	Lina	4:30	Lina	
26	26-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:09	Lina	4:30	Lina	
27	26-10-23	Supervisor	Deisy Chuse	52490904	Teusaquillo	6:30	Dchu	7:30	Dchu	
28	27-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:27	Lina	4:30	Lina	
29	28-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:17	Lina	11:30	Lina	
30	30-10-23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:16	Lina	4:30	Lina	
31	30-10-23	Supervisor	Deisy Chuse	52490904	Teusaquillo	2:30	Dchu	4:05	Dchu	
PERSONAL COMPLETO	23	operaria	Lina Ribon	1079990784	Teusaquillo	6:16	Lina	4:30	Lina	

NOMBRE SUPERVISOR

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

Octubre 2023

SEDE: Martires ciom — Cede # 19

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:49	Martha	4:35	Martha Muñoz	
2	03-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:49	Martha	4:35	Martha Muñoz	
3	03 10 23	supervisora	Alba Gaona	52291152	Martires	11:13		2:05		
4	04-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:55	Martha	4:38	Martha Muñoz	
5	05-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:50	Martha	4:35	Martha Muñoz	
6	06-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:48	Martha	4:35	Martha Muñoz	
7	07-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:52	Martha	4:45	Martha Muñoz	
8	09-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:50	Martha	4:35	Martha Muñoz	
9	10-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:52	Martha	4:35	Martha Muñoz	
10	11-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:50	Martha	4:35	Martha Muñoz	
11	12-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:40	Martha	4:35	Martha Muñoz	
12	12 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291152	Martires	11:10		12:10		
13	13-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:45	Martha	4:35	Martha Muñoz	
14	14-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:48	Martha	11:35	Martha Muñoz	
15	17-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:47	Martha	4:35	Martha Muñoz	
16	18-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:48	Martha	4:35	Martha Muñoz	
17	19-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:56	Martha	4:35	Martha Muñoz	
18	20-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:55	Martha	4:35	Martha Muñoz	
19	20 10 2023	Supervisora	Alba Gaona	52291152	Martires	9:21		12:00		
20	21 10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:55	Martha	12:00	Martha Muñoz	
21	23-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:50	Martha	4:35	Martha Muñoz	
22	24 10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:52	Martha	4:35	Martha Muñoz	
23	25 10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:52	Martha	4:35	Martha Muñoz	
24	25 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291152	Martires	11:35		12:45		
25	26-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:50	Martha	4:35	Martha Muñoz	
26	27-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:53	Martha	4:30	Martha Muñoz	
27	28-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:51	Martha	11:35	Martha Muñoz	
28	30-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:53	Martha	4:35	Martha Muñoz	
29	31-10-23	Operaria	Martha Muñoz	65753873	Martires	6:50	Martha	4:35	Martha Muñoz	
30										
31										

PERSONAL COMPLETO: SI / NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Gaona — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: CIOM Antonio Nariño sede 20 octubre 2023

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52272926	Antonio Nariño	7:18		4:30		
2	02 10 -23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Antonio N	1:56		4:30		
3	03-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	07:01		4:40		
4	04-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	07:01		4:40		
5	05 10 23	Operaria	Miriam pastrana	52272926	Antonio Nariño	7:03		4:40		
6	06 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Antonio Nariño	6:48		8:45		
7	06 10 23	operaria	Miriam pastrana	52272926	Antonio Nariño	7:05		04:40		
8	07-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52272926	Antonio Nariño	7:06		12:00		
9	09-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:06		4:35		
10	10-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:10		4:42		
11	11-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:04		4:40		
12	12-10-23	operaria	Miriam Pastrana	52272926	Antonio Nariño	7:08		4:45		
13	13-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:06		4:40		
14	14 10 23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Antonio Nariño	6:45		8:40		
15	14 10 23	operaria	Miriam pastrana	52272926	Antonio Nariño	7:06		17:38		
16	17-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:08		4:45		
17	18-10-23	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:12		4:45		
18	18 10 2023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Antonio Nariño	12:38		230		
19	19-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:00		4:40		
20	20-10-2023	operaria	Miriam Pastrana	52 272926	Antonio N	7:06		4:45		
21	23-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:04		4:43		
22	24-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio Nariño	7:12		4:43		
23	24 10 2023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Antonio N	1:12		2:50		
24	25 10-2023	operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:48		4:45		
25	26-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:05		4:35		
26	27-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:01		4:40		
27	28-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:10		11:45		
28	30-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:04		4:38		
29	31-10-2023	Operaria	Miriam Pastrana	52.272926	Antonio N	7:12		4:42		
30	31 10 2023	Supervisora	Alba Gaona	52272926	Antoni N	2:19		4130		
31										

PERSONAL COMPLETO: SI / NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Gaona

FIRMA SUPERVISOR:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: Puente Aranda Sede 21 Octubre

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	Puente Aranda	7:53	Andrea	4:30	Andrea	
2	03-10	operaria	Andrea Hernandez	52.878321	puente Aranda	7:50	Andrea	4:30	Andrea	
3	03/10/23	supervisora	Alba Gaona	52291157	puente Aranda	8:47		10:20		
4	04-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	7:55	Andrea	4:30	Andrea	
5	05-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	Puente Aranda	7:58	Andrea	4:30	Andrea	
6	06-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:43	Andrea	4:30	Andrea	
7	07-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6.55	Andrea	11:30	Andrea	
8	09-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52.878321	puente Aranda	6.58	Andrea	4:30	Andrea	
9	09/10/23	supervisora	Alba Gaona	52291157	puente Aranda	12:17		1:30		
10	10-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:53	Andrea	4:30	Andrea	
11	11-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52.878321	puente Aranda	6:50	Andrea	4:30	Andrea	
12	12-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:55	Andrea	4:30	Andrea	
13	12/10/23	supervisora	Alba Gaona	52291157	puente Aranda	9:53		10:20		
14	13-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:55	Andrea	4:30	Andrea	
15	14-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	7:10	Andrea	4:30	Andrea	
16	17-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:58	Andrea	4:30	Andrea	
17	18-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:50	Andrea	4:30	Andrea	
18	19/10/23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:53	Andrea	4:30	Andrea	
19	19/10/23	supervisora	Alba Gaona	52291157	puente Aranda	7:19		8:55		
20	20/10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:55	Andrea	4:30	Andrea	
21	21/10-23	operaria	Andrea Hernandez	52.878321	puente Aranda	11:20	Andrea	11:30	Andrea	
22	23/1023	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	7:02	Andrea	4:30	Andrea	
23	24-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	7:10	Andrea	4:30	Andrea	
24	25-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	7:05	Andrea	4:30	Andrea	
25	25/10/23	supervisora	Alba Gaona	52291157	puente Aranda	9:20		10:50		
26	26-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:55	Andrea	4:30	Andrea	
27	27-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52.878321	puente Aranda	6:58	Andrea	11:30	Andrea	
28	28-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:55	Andrea	4:30	Andrea	
29	30-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:53	Andrea	4:30	Andrea	
30	31-10-23	operaria	Andrea Hernandez	52878321	puente Aranda	6:58	Andrea	4:30	Andrea	
31										

PERSONAL COMPLETO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Gaona

FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA — Octubre

SEDE: CIOM Candelaria — Sede 22

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:38	JERY DD	4:38	JERY DD	
2	03 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	440	JERY DD	
3	04 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	435	JERY DD	
4	05 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candela	6:40	JERY DD	440	JERY DD	
5	05 1023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	candelaria	9:59		1:30		
6	06 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	440	JERY DD	
7	07 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	1140	JERY DD	
8	09 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:45	JERY DD	446	JERY DD	
9	10 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	candelaria	6:35	JERY DD	438	JERY DD	
10	11 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	candelaria	6:40	JERY DD	445	JERY DD	
11	11-1023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	candelaria	9:31		11:00		
12	12 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	435	JERY DD	
13	13 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	440	JERY DD	
14	14 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	1145	JERY DD	
15	17 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	440	JERY DD	
16	18 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	435	JERY DD	
17	19 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	413	JERY DD	
18	10 1023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	candelaria	12:10		430		
19	20 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	440	JERY DD	
20	21 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	11:30	JERY DD	
21	23 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	435	JERY DD	
22	24 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	440	JERY DD	
23	25 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:38	JERY DD	440	JERY DD	
24	26 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	445	JERY DD	
25	26 1023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	candelaria	9:41		12:10		
26	27 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	440	JERY DD	
27	28 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	1140	JERY DD	
28	30 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:35	JERY DD	435	JERY DD	
29	30 1023	Supervisora	Alba Gaona	52291157	candelaria	11:28		1:40		
30	31 1023	Operaria	JERY Domingue	52282395	Candelaria	6:40	JERY DD	440	JERY DD	
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR: ALBA GAONA — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Sede 23

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

Octubre 2023 — ciom R. Uribe

SEDE:

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:37	Sandra	4:30	Sandra	
2	02.10.23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Rafael Uribe	9:30		11:20		
3	03.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:30	Sandra	4:30	Sandra	
4	04.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:37	Sandra	4:30	Sandra	
5	04.10.23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	Rafael Uribe	2:30		4:30		
6	05.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:37	Sandra	4:30	Sandra	
7	06.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:49	Sandra	4:30	Sandra	
8	07.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:37	Sandra	4:30	Sandra	
9	09.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:35	Sandra	4:30	Sandra	
10	09.10.23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	R. Uribe	8:22		9:15		
11	10.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:35	Sandra	4:30	Sandra	
12	11.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:35	Sandra	4:30	Sandra	
13	12.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:42	Sandra	4:30	Sandra	
14	13.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:36	Sandra	4:30	Sandra	
15	14.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:30	Sandra	11:30	Sandra	
16	17.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:40	Sandra	4:30	Sandra	
17	17.10.23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	R. Uribe	1:05		4:30		
18	18.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:37	Sandra	4:30	Sandra	
19	19.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:30	Sandra	4:40	Sandra	
20	20.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:30	Sandra	4:35	Sandra	
21	23.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:36	Sandra	4:36	Sandra	
22	24.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:33	Sandra	4:35	Sandra	
23	24.10.23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	R. Uribe	3:40		4:30		
24	25.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:30	Sandra	4:35	Sandra	
25	26.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:35	Sandra	4:36	Sandra	
26	27.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:29	Sandra	4:35	Sandra	
27	28.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:40	Sandra	11:30	Sandra	
28	30.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:45	Sandra	4:30	Sandra	
29	30.10.23	Supervisora	Alba Gaona	52291157	R. Uribe	7:28		4:30		
30	31.10.23	operaria	Sandra Hyton	52213164	R. Uribe	6:39	Sandra	4:30	Sandra	
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Gaona — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

SEDE: CIUDAD BOLIVAR SEDE 24 OCTUBRE

ITEM	FECHA	CARGO	NOMBRE	CEDULA	SEDE	H/INGRESO	FIRMA	H/SALIDA	FIRMA	FIRMA ENCARGADO
1	02/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad Bol.	652	Maria	430	Maria	
2	03/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad Bol.	639	Maria	430	Maria	
3	04/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	Ciudad Bol	633	Maria	1:40	Maria	
4	04/10/23	Supervisora	Alba Caona	52291157	ciudad Bol.	1113		205		
5	05/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	Ciudad Bol	637	Maria	430	Maria	
6	06/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	Ciudad Bol	627	Maria	430	Maria	
7	07/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	Ciudad Bol	653	Maria	1130	Maria	
8	09/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	645	Maria	430	Maria	
9	10/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	641	Maria	430	Maria	
10	10/10/23	Supervisora	Alba Caona	52291157	ciudad B	645		720		
11	11/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	637	Maria	430	Maria	
12	12/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	Ciudad B	631	Maria	430	Maria	
13	13/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	651	Maria	430	Maria	
14	14/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	657	Maria	1130	Maria	
15	17/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	631	Maria	430	Maria	
16	17/10/23	Supervisora	Alba Caona	52291157	Ciudad B	651		745		
17	18/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	641	Maria	430	Maria	
18	19/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	639	Maria	430	Maria	
19	20/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	633	Maria	430	Maria	
20	21/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	641	Maria	1130	Maria	
21	23/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	Ciudad B	637	Maria	430	Maria	
22	23/10/23	Supervisora	Alba Caona	52291157	ciudad B.	636		830		
23	24/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	638	Maria	430	Maria	
24	25/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	636	Maria	430	Maria	
25	26/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	637	Maria	430	Maria	
26	27/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	638	Maria	430	Maria	
27	27/10/23	Supervisora	Alba Caona	52291157	Ciudad B	1026	Alba.	4:30		
28	28/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad	700	Maria	1135	Maria	
29	30/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	652	Maria	430	Maria	
30	31/10/23	operaria	Maria Gonzalez	35261954	ciudad B	640	Maria	430	Maria	
31										

PERSONAL COMPLETO — SI — NO

NOMBRE SUPERVISOR: Alba Caona — FIRMA SUPERVISOR

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE

CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER
DIREC CLIENTE	NIVEL CENTRAL-AVENIDA EL DORADO, CALLE 26 N. 69-79 PISO 9 TORRE 1
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/23
MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Sergio Blanco
N° REMISIÓN	265-07
N° DE CAJAS: 1	N° DE PAQUETES: 5
N° DE OTROS: —	

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

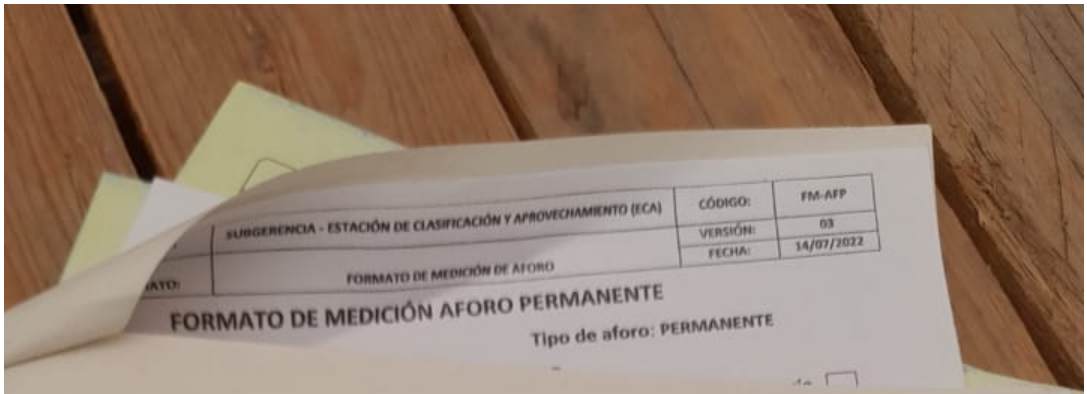
PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	✓ Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	✓ Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	3	✓ Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	✓ Mensual
19. Líquido desengrasante	Galón	1	✓ Mensual
50.Removedor de cera	Galón	1	✓ Mensual
60.Ambientador	Galón	1	✓ Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	✓ Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	✓ Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	✓ Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	✓ Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	3	✓ Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	✓ Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	✓ Mensual
143.Papel higiénico 250 mt blanco	Rollo	20	✓ Mensual
159.Mezclador madera	Paquete x 500	1	✓ Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	(Mes) 10	(Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Brayan Zuleta	Nombre: Yenza Cuellar
CC: 1025141879	CC: 49793630
Firma	Firma 49793630

Powered by CamScanner



SUBGERENCIA - ESTACIÓN DE CLASIFICACIÓN Y APROVECHAMIENTO (ECA)	CÓDIGO:	FM-AFP
	VERSIÓN:	03
FORMATO DE MEDICIÓN DE AFORO	FECHA:	14/07/2022

FORMATO DE MEDICIÓN AFORO PERMANENTE

Tipo de aforo: PERMANENTE

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE		
CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	ARCHIVO CENTRAL-Avenida Carrera 97 N°24C-51 Bodega 17		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023	MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio campos	N° REMISIÓN	266-UT

N° DE CAJAS:	N° DE PAQUETES:	N° DE OTROS:

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
60.Ambientador	Galón	1	Mensual ✓
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual ✓
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual ✓
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual ✓
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual ✓
170.Café	Libra	6	Mensual ✓
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	6	Mensual ✓

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	(Mes) 10	(Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Brayan Zuleta	Nombre: LIZA LILIANA SABOGAL VERA
CC: 1025141879	CC: 52-786-459 Bogotá
Firma	Firma

UNION TEMPORAL OUTSOURCING 0112	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**BODEGA-Calle 19b No. 35-32**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio campos	**N° REMISIÓN**	267-UT

N° DE CAJAS: —	**N° DE PAQUETES:** 1	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	6	Mensual

OBSERVACIONES:

completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 18	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Marlon Beltran	**Nombre:** Liza Liliana Sabogal Vera.
CC: 1000580772	**CC:** 52-786-459
Firma	Sabogal Vera Liliana. **Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE		
CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	CASA DE TODAS-Calle 24 N°19A-36		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06 10-23	MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Sergio Blanco	N° REMISIÓN	268-U+

N° DE CAJAS: 1	N° DE PAQUETES: —	N° DE OTROS: —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	2	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	• 1.000 gr	1	Mensual
30.Blanqueador o hipoclorito	Galón	2	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
84.Escoba 35 suave	Unidad	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	10	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual
207.Atomizadores500 cc	Unidad	6	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	(Mes) 10	(Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Marlon Beltran	Nombre: Diana Tomas G.
CC: 80058072	CC: 52906279
Firma	Diana Tomas G Firma

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM USAQUEN-Carrera 7 F No. 155-74**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-23 — **MES**: **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Sergio Blanco — **N° REMISIÓN**: 269-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	2	Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Diana Arzumato
CC: 1025141879	**CC:** 50910215
Brayan — **Firma**	Diana Arzumato — **Firma**

UNION TEMPORAL OUTSOURCING 0141	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM CHAPINERO-Carrera 6 No. 45-53**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio Campos	**N° REMISIÓN**	270-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1 ✓	Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1 ✓	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1 P	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	1 ✓	Mensual
50.Removedor de cera	Galón	1 ✓	Mensual
60.Ambientador	Galón	1 ✓	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Blanca Garcia
CC: 1025141879	**CC:** 51.431.899
Brayan Zuleta **Firma**	Blanca Garcia **Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE		
CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	CIOM SANTA FE-Carrera 6 No. 4-98 Piso 4		
FECHA DE ALISTAMIENTO	6 10 23	MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Fercho	N° REMISIÓN	271-UT

N° DE CAJAS: 3	N° DE PAQUETES: 5	N° DE OTROS: —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	2	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
19. Líquido desengrasante	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	1	Mensual
27.Líquido para limpiar vidrios	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
84.Escoba 35 suave	Unidad	1	Mensual
112.Bolsas plásticas 60x70 negra	Paquete x 6	2	Mensual
114.Bolsas plásticas 60x70 blanca	Paquete x 6	6	Mensual
124.Bolsas plásticas 80x110 negra	Paquete x 6	3	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
143.Papel higiénico 250 mt blanco	Rollo	20	Mensual
156.Vasos biodegradables 6 OZ	Paquete x 50	20	Mensual
160.Servilleta papel	Paquete x 100	6	Mensual
162.Filtro para greca 1 Libra	Unidad	2	Mensual
170.Café	Libra	6	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	10	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	20	Mensual

OBSERVACIONES:

completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 18	(Mes) 10	(Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Mabel Beltran	Nombre: Lili Mendez
CC: 1000380426	CC: 1.104.122.942
Firma	Firma

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE		
CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	CIOM SAN CRISTOBAL-Carrera 8 No. 15-66 sur		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023	MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio Campos	N° REMISIÓN	272-UT

N° DE CAJAS: 1	N° DE PAQUETES: —	N° DE OTROS: —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
27.Líquido para limpiar vidrios	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
169.Termo para café Bomba manual 3 litros	Unidad	1	Mensual
170.Café	Libra	10	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	(Mes) 10	(Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Marlon Beltran	Nombre: Fernanda Maya
CC: 1005807272	CC: 1001775588
Firma	Firma

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM USME-Calle 78 sur No. 10-28**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023 — **MES**: **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio Campos — **N° REMISIÓN**: 273-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
27.Líquido para limpiar vidrios	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
169.Termo para café Bomba manual 3 litros	Unidad	1	Mensual
170.Café	Libra	10	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17 **(Mes)** 10 **(Año)** 20

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Marlon Beltran	**Nombre:** Arisa Lanis Bautista S
CC: 1000580726	**CC:** 26345844
Firma	**Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM TUNJUELITO-Diagonal 45 SUR No. 52A-45**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023 — **MES** **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio campos — **N° REMISIÓN** 274-UT

N° DE CAJAS: 2	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
113.Bolsas plásticas 60x70 verde	Paquete x 6	3	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
170.Café	Libra	6	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	10	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Marlon Beltran	**Nombre:** MILY MENDOZA
CC: 1000580722	**CC:** 1023885648
Marlon Beltran	MILY MENDOZA
Firma	**Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM BOSA - Calle 59 sur No. 78c-29**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023 — **MES**: **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio campos — **N° REMISIÓN**: 275-V1

N° DE CAJAS: 3	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
156.Vasos biodegradables 6 OZ	Paquete x 50	20	Mensual
169.Termo para café Bomba manual 3 litros	Unidad	1	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	10	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual

OBSERVACIONES:

completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 18	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Marlon Beltran	**Nombre:** Danys Ariete
CC: 1000580772	**CC:** 1133507761
Firma	Danys Ariete Firma

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM KENNEDY-Calle 3a No. 71a-54 sur**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-2023
MES	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Mauricio campos
N° REMISIÓN	276-UT

N° DE CAJAS: 2	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	1	Mensual
27.Líquido para limpiar vidrios	Galón	1	Mensual
30.Blanqueador o hipoclorito	Galón	1	Mensual
49.Mantenedor de pisos	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
84.Escoba 35 suave	Unidad	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
170.Café	Libra	12	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual

OBSERVACIONES:

completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 18	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Nelson Beltran	**Nombre:** Liz Sanchez
CC: 1000580722	**CC:** 52437654
Firma	**Firma**

UNION TEMPORAL
OUTSOURCING
GIAF

REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE

CLIENTE	SECRETARIA DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	CIOM KENNEDY CALLE 3 A # 71 A 54 SUR		
FECHA DE ALISTAMIENTO		MES	SEPTIEMBRE
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	PENDIENTE	N° REMISIÓN	297 UT

N° DE CAJAS:	N° DE PAQUETES:	N° DE OTROS:

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
31.Blanqueador o hipoclorito	Galón	1	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 16 (Mes) 10 (Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: [illegible]	Nombre: Luz Sanch-T
CC: 1.083 [illegible]	CC: 52437 654
Firma	Firma

UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GRAP	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM FONTIBON-Carrera 98 No. 18-19**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/2023	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	FABIAN (2) TELLO T.	**N° REMISIÓN**	277-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
84.Escoba 35 suave	Unidad	1	Mensual
112.Bolsas plásticas 60x70 negra	Paquete x 6	3	Mensual
113.Bolsas plásticas 60x70 verde	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Lucila Rico
CC: 1025141879	**CC:** 51969308
Firma	**Firma**

UNION TEMPORAL OUTSOURCING 0145	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM ENGATIVA-Carrera 71 B No. 52 A 40**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/23	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Johanny Gutiérrez	**N° REMISIÓN**	278-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:**	**N° DE OTROS:** 1

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
84.Escoba 35 suave	Unidad	1	Mensual
112.Bolsas plásticas 60x70 negra	Paquete x 6	3	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
205.Recogedor de basura	Unidad	1	Mensual
207.Atomizadores500 cc	Unidad	6	Mensual

OBSERVACIONES:
Completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Yarlenis Lopez
CC: 1025141879	**CC:** 49608120
Brayan **Firma**	Yarlenis Lopez **Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM SUBA-Calle 128b No. 58ª-37**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/23 — **MES**: **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Ronal S. — **N° REMISIÓN**: 284-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:**	**N° DE OTROS:**

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1 ✓	Mensual
27.Líquido para limpiar vidrios	Galón	1 P	Mensual
60.Ambientador	Galón	1 ✓	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	✓ 1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	✓ 1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	✓ 1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	✓ 1	Mensual
113.Bolsas plásticas 60x70 verde	Paquete x 6	✓ 3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	✓ 1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	✓ 1	Mensual
207.Atomizadores500 cc	Unidad	✓ 3	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Martha Isabel Gomez Cano
CC: 1025141879	**CC:** 52.230.073
Firma	**Firma**

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAP	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**		
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM BARRIOS UNIDOS-Carrera 27C No.72 86**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/2023	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Izamar S.	**N° REMISIÓN**	285-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:**	**N° DE OTROS:**

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	✓ 1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	✓ 1	Mensual
19. Líquido desengrasante	Galón	✓ 1	Mensual
50.Removedor de cera	Galón	✓ 1	Mensual
60.Ambientador	Galón	✓ 1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	✓ 1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	✓ 1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	✓ 1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	✓ 1	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	✓ 3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	✓ 1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	✓ 1	Mensual
207.Atomizadores500 cc	Unidad	✓ 6	Mensual

OBSERVACIONES:

Completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Marlen Padilla
CC: 1025141879	**CC:** 1.072939529
Firma	**Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CIOM TEUSAQUILLO-Calle 43 No. 27-25**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/2023 — **MES** **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Ronal Sanchez — **N° REMISIÓN** 286-UT

N° DE CAJAS: 2	**N° DE PAQUETES:**	**N° DE OTROS:**

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
5. Jabón en barra	Unidad	✓ 1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	✓ 1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	✓ 1 P	Mensual
19. Líquido desengrasante	Galón	✓ 1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	✓ 1	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	✓ 1	Mensual
27.Líquido para limpiar vidrios	Galón	P 1	Mensual
30.Blanqueador o hipoclorito	Galón	✓ 1	Mensual
50.Removedor de cera	Galón	✓ 1	Mensual
60.Ambientador	Galón	✓ 1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	✓ 1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	✓ 1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	✓ 1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	✓ 1	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	✓ 4	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	✓ 1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	✓ 1	Mensual
160.Servilleta papel	Paquete x 100	✓ 4	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	✓ 10	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	✓ 20	Mensual
207.Atomizadores500 cc	Unidad	✓ 3	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17 **(Mes)** 10 **(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Brayan Zuleta	**Nombre:** Lina Ribon
CC: 1025141879	**CC:** 1079990784
Firma	Lina Ribon Firma

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE		
CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	CIOM LOS MARTIRES-Carrera 29 No. 1D-38		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-23	MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Sergio Blanco	N° REMISIÓN	287-UT

N° DE CAJAS:	N° DE PAQUETES:	N° DE OTROS:
1	—	—

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
19. Líquido desengrasante	Galón	1	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	1	Mensual
30.Blanqueador o hipoclorito	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día)	17	(Mes)	10	(Año)	2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Mario Beltran	Nombre: Andrea Hernandez
CC: 1000580772	CC: 52.878324
Firma	Andrea Hernandez Firma

UNION TEMPORAL OUTSOURCING UTAL	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM ANTONIO NARIÑO-Carrera 11 sur No. 11b-31**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-23	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Sergio Blanco	**N° REMISIÓN**	288-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** —

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
170.Café	Libra	6	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual

OBSERVACIONES:

completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Mateo Beltran	**Nombre:** Miriam Pastrana
CC: 1000580722	**CC:** 52-272926
Firma	**Firma**

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAP	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM PUENTE ARANDA-Carrera 53d No. 5ª-47**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06-10-23	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Sergio Blanco	**N° REMISIÓN**	289-U+

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:** —	**N° DE OTROS:** 1 Pollo

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
205.Recogedor de basura	Unidad	1	Mensual

OBSERVACIONES:

completo

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Martin Salton	**Nombre:** Andrea Hernandez
CC: 1000580722	**CC:** 52-878321
Firma	**Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE		
CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		
DIREC CLIENTE	CIOM LA CANDELARIA-Calle 9 N° 3-11		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/2023	MES	OCTUBRE 2023
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	FABIAN R. CELIS T.	N° REMISIÓN	290-01

N° DE CAJAS: 2	N° DE PAQUETES: -0-	N° DE OTROS: - - -

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
19. Líquido desengrasante	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
22.Limpiador desinfectante para uso general	Galón	1	Mensual
30.Blanqueador o hipoclorito	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
113.Bolsas plásticas 60x70 verde	Paquete x 6	3	Mensual
124.Bolsas plásticas 80x110 negra	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
184. Aromática	Caja x 20	10	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 11	(Mes) 10	(Año) 2023

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Marlon Beltran	Nombre: JERY Dominguez Diaz
CC: 1000580722	CC: 52282395
Firma	Firma

UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GIAP	**REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE**

CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**		
DIREC CLIENTE	**CIOM RAFAEL URIBE-Carrera 24 sur No. 27-65**		
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/2023	**MES**	**OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Ronal Sanchez	**N° REMISIÓN**	291-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:**	**N° DE OTROS:**

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
1.Jabón para loza	Galón	1	Mensual
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	2	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
49.Mantenedor de pisos	Galón	1	Mensual
50.Removedor de cera	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
112.Bolsas plásticas 60x70 negra	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual
170.Café	Libra	12	Mensual
175.Azúcar	Paquete x 200 sobres de 5 gr	10	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)**

ENTREGADO	RECIBIDO
Nombre: Nelson Beltran	**Nombre:** Sandra
CC: 1000580722	**CC:** 52213641
Firma	Sandra **Firma**

	REMISIÓN DE INSUMOS AL CLIENTE
CLIENTE	**SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER**
DIREC CLIENTE	**CION CIUDAD BOLIVAR-Carrera 36 Bis No. 64 -10 Sur**
FECHA DE ALISTAMIENTO	06/10/2023 — **MES** — **OCTUBRE 2023**
RESPONSABLE ALISTAMIENTO	Ronal Sanchez — **N° REMISIÓN** — 292-UT

N° DE CAJAS: 1	**N° DE PAQUETES:**	**N° DE OTROS:**

DESCRIPCIÓN DE LA REMISIÓN

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PERIODICIDAD
5. Jabón en barra	Unidad	1	Mensual
11. Jabón de dispensador para manos	Galón	1	Mensual
15.Limpiador multiusos	Galón	1	Mensual
21.Detergente multiusos en polvo	1.000 gr	1	Mensual
50.Removedor de cera	Galón	1	Mensual
60.Ambientador	Galón	1	Mensual
64.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
66.Limpiones	45x45 cm	1	Mensual
69.Bayetilla blanca	100x70 cm	1	Mensual
72.Paño absorbente multiusos	Paq x 6	1	Mensual
84.Escoba 35 suave	Unidad	1	Mensual
125.Bolsas plásticas 80x110 verde	Paquete x 6	3	Mensual
130.Guantes C 18 amarillo	Par	1	Mensual
133.Guantes C 25 rojo	Par	1	Mensual

OBSERVACIONES:

FECHA DE ENTREGA: (Día) 17	**(Mes)** 10	**(Año)** 2023

ENTREGADO	**RECIBIDO**
Nombre: Mabon Beltran	**Nombre:** Maria Gonzalez
CC: 1000580722	**CC:** 35261954.
Firma	Maria Gonzalez **Firma**

INFORME No.	6 de 9	FECHA DEL INFORME	12/2023
CONTRATO Nº 925 DE FECHA 08 DE MAYO DE 2023			
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			

1. INFORMACIÓN GENERAL (diligencie cada uno de los espacios a continuación según el contrato**)**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GIAF
N° DE IDENTIFICACIÓN	N.I.T. 901677020
OBJETO	Prestar el servicio integral de aseo y cafetería para las instalaciones de la Secretaria Distrital de la Mujer
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	HASTA EL 24/01/2024
PRORROGA (SI APLICA)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	HASTA EL 24/01/2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 873.705.588
ADICIÓN (SI APLICA)	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 873.705.588
FECHA DE INICIO	10 DE MAYO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	24 DE ENERO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA (SI APLICA)	N/A
PERIODO DE ACTIVIDADES	DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023
VALOR A PAGAR	$ 81.487.126
PAGO A EFECTUARSE	06
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DAYRA MARCELA ALDANA DÍAZ DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES (Relacione cada una de las obligaciones que aparecen en la minuta del contrato)	**AVANCES DEL PERÍODO** (Registre el avance del periodo para cada una de las obligaciones)	**SOPORTE** (Indique cual es el soporte o evidencia del avance reportado. Ej: acta, documento, informe)
7. 38 Responder a las solicitudes de información (RFI siglas en ingles realizadas por la Entidad Compradora en un termino máximo de CUATRO (4) DÍAS HÁBILES.	Se atendió a las solicitudes realizadas por la supervisión durante el periodo ejecutado, sin embargo, no en los tiempos establecidos.	Comunicaciones a través de correos electrónicos.
7.39 Constituir y allegar a la Entidad Compradora una garantía de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual para la orden de compra dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidas en la cláusula 16.	Se remitió la garantía en los tiempos establecidos, la cual se encuentra aprobada y publicada en la Tienda Virtual del Estado Colombiano. Se adjuntó soporte en el primer informe.	N/A
7.40 Suscribir el acta de inicio en un plazo no superior a OCHO (8) DÍAS HÁBILES por cada orden de compra con la Entidad Compradora	El acta de inicio se suscribió dentro del plazo establecido. Se adjuntó soporte en el primer informe.	N/A
7.41 Iniciar y entregar los bienes para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería en las instalaciones de la Entidad Compradora en un plazo máximo de OCHO (8) DÍAS HÁBILES después de la colocación de la Orden de Compra si cuenta con menos de tres sedes, este término puede ser ampliado hasta DIEZ (10) DÍAS HÁBILES si la Orden	Se realizó entrega de los bienes e insumos de aseo y cafetería de acuerdo con las remisiones adjuntas en el presente informe.	Remisiones de entrega de bienes e insumos

de Compra cuenta con más de tres sedes en la misma ciudad, ciudades distintas o municipios dentro de una misma región. En todo caso, si el plazo es menor o mayor, la fecha de inicio podrá ser acordada entre las partes de común acuerdo, dejando la evidencia del acuerdo en el acta de inicio. El proveedor debe prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con todos los insumos y elementos, equipos y maquinaria solicitados, desde el primer día de operación.		
7.42 Entregar a la entidad compradora las fichas técnicas de los bienes suministrados, en caso tal que la entidad lo requiera	No se requirió el suministro de esta información, ya que el mantenimiento y conservación en buen estado de estos bienes, es responsabilidad del contratista.	N/A
7.43 Entregar la NSO o RSA de los bienes que indica el anexo 4 de acuerdo con lo regulado por el INVIMA cuando la Entidad lo requiera para su verificación	No se requirió la entrega de la NSO o RSA durante el periodo de seguimiento.	N/A
7.44 Entregar a la Entidad Compradora cuando se inicie la ejecución de la Orden de Compra, si esta lo requiere, la siguiente información del personal que prestará los servicios de aseo y cafetería, mantenimiento, y Servicio Especial: (i) hojas de vida; (ii) afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral y ARL; y (iii) certificados de formación y acreditación de acuerdo con el Anexo 3 del pliego de condiciones.	Se realiza entrega de la documentación correspondiente mediante el enlace https://drive.google.com/drive/folders/1GTzjzzg_1XF-Hdr8XC38c2-NWCsbfPQF?usp=drive_link	Archivos del personal en el Drive compartido
7.45 Realizar el cobro de los bienes o de los servicios prestados de acuerdo con las disposiciones del Acuerdo Marco, facturando de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11.	Se realizó el cobro de los bienes y servicios prestados durante el periodo reportado, de acuerdo a lo establecido en la Clausula 11 del Acuerdo Marco de Precios.	Facturas 1032, 1033, 1034, 1035 y soportes de las mismas
7.46 Solicitar a la Entidad Compradora la información, formatos, plazos, etc., para el tramite de pago de las facturas y/o cuentas de cobro a través del Supervisor designado por la entidad.	Se recibió mediante correo electrónico la información de los formatos, plazos para el trámite de pago de las facturas.	N/A
7.47 Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago.	Se entregó la información solicitada para gestionar el pago de los bienes recibidos y servicios prestados a la entidad.	N/A
7.48 En caso de fuerza mayor o caso fortuito que impida la ejecución de la orden de compra, el proveedor deberá presentar a la Entidad Compradora los soportes que permitan justificar esta situación. En este caso, la Entidad Compradora realizará la verificación y validación de los soportes y, de considerarlo necesario, podrá acordar con el proveedor la suspensión de la ejecución de la orden de Compra con una fecha de reinicio cierta	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A

7.49 Ejecutar las Órdenes de Compra manteniendo las condiciones con las cuales adquirió puntaje técnico adicional o fue favorecido en un desempate, durante la vigencia del Acuerdo Marco y la vigencia de la ultima orden de compra que le sea colocada	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.50 Cumplir con la legislación colombiana y normativa aplicable en la materia.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.51 Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, se remitió las facturas y soportes para tramitar el pago de los servicios prestados.	Facturas FE 1035, FE 1034, FE 1033, FE 1032
7.52 Cumplir con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de todas las Órdenes de Compra, aun cuando estas excedan la vigencia de este. El Proveedor debe seguir cumplir con las obligaciones derivadas del Acuerdo Marco y de la Orden de Compra mientras los pagos de la entidad son formalizados.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.53 Entregar a la Entidad Compradora un acuerdo comercial, contrato o cualquier documento que evidencie una relación comercial entre el proveedor y quien suministra el café social, asimismo, suministrar el café social producido por pequeños productores locales o productores locales agropecuarios cuando la Entidad Compradora lo requiera.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.54 Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del Acuerdo Marco y las correspondientes ordenes de compra, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier genero que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución de las Ordenes de Compra. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el proveedor al momento de la presentación de la Cotización, conforme con la necesidad de la Entidad Compradora.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, se adjuntó el soporte del pago de los sueldos al personal vinculado al contrato.	Soporte de la transferencia de los sueldos al personal
7.55 Cumplir con los procesos definidos en la guía de Proveedores del Acuerdo Marco.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo	N/A
7.56 Responder en las condiciones dentro del termino previsto en los documentos del proceso a todas las solicitudes de cotización de las Entidades Compradoras reporten a Colombia Compra Eficiente la situación y que esta ultima proceda a adelantar el procedimiento administrativo sancionatorio por presunto incumplimiento de las obligaciones generales derivadas del Acuerdo Marco.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A

7.57 Cumplir con lo establecido en la Resolución 0689 de 2016 del Ministerio del Medio Ambiente o aquello que lo derogue, modifique o sustituya, la cual establece que los jabones y detergentes a utilizar deben contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65%.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.58 Abstenerse de cotizar precios por debajo de los precios mínimos o por encima de los precios máximos de conformidad con la formula de la Cláusula 9. Los precios cotizados mayores a los máximos establecidos para cada Proveedor de acuerdo con la Cláusula 9, se entienden como cotizados a los precios del catalogo.	No aplica durante la ejecución del presente periodo. Los precios cotizados corresponden a los establecidos en el catalogo y clausula 9 del Acuerdo Marco de Precios.	N/A
7.59 Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el Acuerdo Marco y en el pliego de condiciones generan costos adicionales a las Entidades Compradoras	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, no se generaron costos adicionales para la Entidad	N/A
7.60 Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo marco.	Se cumple teniendo en cuenta los plazos establecidos en el acuerdo marco de precios.	Informe y soportes del mismo
7.61 Abstenerse de modificar o alterar la información y las formulas de calculo de la Solicitud de Cotización y de los formatos disponibles en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, así como el simulador.	Los precios cotizados corresponden a los establecidos en el catalogo y clausula 9 del Acuerdo Marco de Precios.	Facturas que soportan los valores cobrados
7.62 Mantener las condiciones de calidad, legalidad, certificados, etc., exigidas por Colombia Compra Eficiente para la selección de los proveedores según haya sido establecido en el pliego de condiciones del proceso.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo, se han mantenido las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco de Precios	N/A
7.63 Mantener actualizada la información requerida por el SIIF	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.64 Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.65 Mantener actualizadas las garantías según lo establecido en la Cláusula 16	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.66 Informar por escrito cualquier solicitud de modificación del Acuerdo Marco al asegurador que expida las garantías, y mantener actualizada la garantía producto de cualquier modificación del contrato del Acuerdo Marco	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. Los soportes se encuentran publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.	N/A
7.67 Entregar a Colombia Compra Eficiente el documento que acredite la comunicación de la modificación al asegurador, en la fecha prevista para la firma de la modificación del Acuerdo Marco en la plataforma del SECOP II.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.68 Publicar las facturas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, según las opciones que cuente la plataforma.	Se cargó en la plataforma de la tienda virtual la facturación del servicio prestado en el periodo de seguimiento.	N/A
7.69 Informar a la Entidad Compradora en el	No aplica durante la ejecución	N/A

plazo establecido para responder la Solicitud de Cotización, y solicitud de información la existencia de posibles conflictos de interés con una Entidad Compradora en los términos de la Clausula 20.	del presente periodo.	
7.70 Al momento de cotizar en caso de fallas en la plataforma TVEC, el Proveedor deberá seguir el procedimiento de indisponibilidad. De cualquier forma, deberá reportar el error o falla en la plataforma o en el simulador por lo menos con dos horas de anterioridad a la hora de cierre de los eventos de cotización.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.71 Abstenerse de tener contacto con las Entidades Compradoras por canales diferentes al evento de cotización de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, previo a la colocación de las Ordenes de Compra.	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.72 Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la guía de utilización del Acuerdo Marco que hará parte del minisitio web de este.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.73 Cumplir con los tiempos y obligaciones definidos en los Documentos del Proceso. El tiempo de entrega empieza a correr después de la colocación de la Orden de Compra	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.74 Implementar para cada orden de compra en cada Entidad Comprador un plan de apoyo a la gestión ambiental dentro del plazo de inicio de la prestación del servicio, el cual deberá contemplar por lo menos los siguientes puntos: - Políticas e instrucciones para incentivar el uso eficiente y racional de los recursos naturales como el agua, la energía y el gas en las instalaciones de las Entidades Compradoras durante la prestación del servicio. - Protocolo para la disposición final de los residuos peligrosos (El proveedor solo cumplirá con esta obligación cuando la entidad no contemple dentro de su Plan de Gestión Ambiental un protocolo para la gestión de residuos peligrosos). - Protocolo de gestión de residuos no peligrosos que incluye lineamientos y capacitación para recoger, clasificar, envasar y disponer adecuadamente los residuos no peligrosos en los lugares ubicados en las instalaciones de la Entidad Compradora señalados para este fin, haciendo posible su reciclaje y posterior aprovechamiento.	Se entregó en el primer informe el plan de apoyo a la gestión ambiental para la ejecución de la orden de compra.	N/A
7.75 Implementar por cada orden de compra adjudicada dentro del plazo de inicio de la prestación del servicio un plan de beneficios para sus operarios que contenga por lo menos uno de los siguientes beneficios: - Plan de descuentos con aseguradoras,	Se entregó en el primer informe el plan de beneficios para la ejecución de la orden de compra.	N/A

establecimientos de recreación o programas de medicina con cubrimiento adicional al de la caja de compensación y la EPS. - Convenios de descuentos o becas con instituciones educativas reconocidas por el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior -SNIES. Del Ministerio de Educación Nacional y permitir espacios para cumplir con las jornadas educativas. - Programa de facilidad de ahorro o financiación en instituciones financieras autorizadas por la Superintendencia Financiera de Colombia. - Fondo de empleados que ofrezca facilidades de financiación con una institución financiera autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia. - Programa de actividades recreativas, de salud o deportivas diferentes al de la caja de compensación y la EPS: - Descuentos en la liquidación de planes exequiales para el empleado y sus familiares. - Prestamos a empleados sin intereses otorgados directamente por el empleador descontados por nomina.		
7.76 Cumplir las fechas de pago de los salarios de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad Compradora, de acuerdo con lo acordado en el Acta de Inicio de la Orden de Compra.	El pago se realizará mes vencido. Se adjuntó el cuadro detallado de los pagos realizados y copia de la transferencia realizada.	Transferencia del pago de los sueldos y archivo en excel
7.77 Realizar el pago del salario de 1.2 SMMLV para el perfil denominado “Operario de aseo y cafetería con compromiso social” en las ordenes de compra en las cuales así lo solicite la entidad compradora de conformidad con lo descrito en el Anexo 3.	No aplica durante la ejecución del contrato.	N/A
7.78 Suministrar para la ultima factura el documento que evidencie que el proveedor se encuentra a paz y salvo del pago de la liquidación del subordinado, o en su defecto el proveedor podrá aportar el contrato en el cual se demuestre la continuidad de la relación laboral con el trabajador posterior a la terminación de la Orden de Compra	No aplica durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.79 Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con el personal que cumple las labores cubiertas por el Acuerdo Marco y con todo su personal, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente	El pago se realiza mes vencido y los soportes que evidencian su cumplimiento se adjuntan en el presente pago.	Soportes del pago de seguridad social y certificación de estar al dia
7.80 Cumplir todos los costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, como	Se cumplió con todos los costos, gastos, erogaciones asociadas al	Soportes de planillas, pagos de nómina, capacitación, entrega

prestaciones sociales, contribuciones, dotaciones, capacitaciones, incapacidades, costos asociados a la seguridad industrial, los Exámenes Básicos de Seguridad y cualquier otro costo o gasto requerido para cumplir con la normativa laboral colombiana.	personal, de acuerdo con la normativa laboral colombiana y lo establecido en el Acuerdo Marco de Precios, si generar costo adicional para la Entidad.	de dotaciones, etc.
7.81 El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores y conforme al clima donde se presta el servicio, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea la adecuada	Se suministró al personal la dotación correspondiente a sus labores, la cual fue suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea la adecuada.	Soportes entrega de dotación al personal.
7.82 El proveedor deberá suministrar al personal todos los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente de acuerdo con la actividad que cumpla; y garantizar que su personal cuente y utilice apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial.	Se suministró al personal todos los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente, garantizando que cuenten y utilicen apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial. Se adjuntan los soportes de entrega en el presente informe.	Soportes entrega de EPP al personal
7.83 Cuidar las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad Compradora durante la prestación del Servicio Integral de Aseo y cafetería.	Se ha cuidado las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad durante el presente periodo	N/A
7.84 Entregar a las Entidades Compradoras la información que requieran para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, de seguridad industrial y de salud ocupacional del Proveedor y/o de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad.	Se ha entregado la información requerida para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, de seguridad industrial y de salud ocupacional de la empresa y el personal vinculado al contrato.	Certificado de cumplimiento en el pago de Parafiscales
7.85 Diligenciar y obtener los permisos de trabajo que sean requeridos en los diferentes departamentos y municipios para que el personal pueda llevar a cabo las actividades necesarias para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.	No aplica durante la ejecución del contrato.	N/A
7.86 Capacitar permanentemente a su personal en todos los temas relacionados a las labores de aseo, cafetería, mantenimiento y Servicio Especial asegurando así que cuenta con conocimientos vigentes y que aplica las buenas prácticas del mercado, así como las alusivas a la seguridad y salud en el trabajo	Se realizó capacitación al personal de atención al cliente, etiqueta y protocolo, limpieza y desinfección de oficinas, baños y áreas comunes, manejo y dosificación de insumos	Soportes de capacitación al personal
7.87 Cumplir con lo dispuesto en el artículo 19, 20, 21 y 22 del capítulo III de la Decisión 706 del 2008 de la Comunidad Andina sobre la información que debe contener el envase o el empaque de los productos de higiene doméstica y productos absorbentes	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica.	Fichas técnicas y de seguridad de los insumos
7.88 Cumplir con los atributos de etiquetado y rotulado de conformidad con lo descrito en las Resoluciones 333 de 2011 y 2674 de 2013 para	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas	Fichas técnicas y de seguridad de los insumos

los alimentos y materia primas en su fabricación hasta la entrada en vigencia de la resolución 810 de 2021 y aquellas que la modifique, adicione o derogue.	técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica.	
7.89 Garantizar el cumplimiento de todos los protocolos de Bioseguridad y protección definidos por el Gobierno Nacional y la entidad compradora para evitar y/o mitigar la propagación del Covid-19 así como cualquier epidemia o pandemia futura para la ejecución de sus actividades derivadas de la orden de compra.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.90 Cumplir con la NTC 5465:2006 emitida por el Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación - ICONTEC, la cual describe los requisitos para el rotulado o etiquetado de productos de Aseo y Limpieza.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica.	Fichas técnicas y de seguridad de los insumos
7.91 Cumplir las condiciones y los ANS establecidos en los pliegos de condiciones de acuerdo con los servicios y bienes solicitados y los niveles de servicio	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.92 Cumplir con las obligaciones y compromisos que se desprendan con ocasión del cumplimiento de los criterios y normatividad ambiental y de sostenibilidad asociada a la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo.	N/A
7.93 Garantizar un gestor comercial en cada una de las regiones en las que el proveedor resulte adjudicado. El representante comercial se activará una vez sean contratadas más de 90 operarias en una o diferentes órdenes de compra adjudicadas en la misma región.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. La persona asignada para la Región 11 Bogotá es: Candelaria Veloza celular 3107880522 - 3016026667, correo: bogotasupervisor23utgiaf@gmail.com.	Comunicación telefónica y por correo electrónico
7.94 Informa a la Entidad Compradora y a Colombia Compra Eficiente los datos de contacto del gestor comercial, incluidos nombre, correo electrónico y teléfono asignado a cada una de las regiones una vez se cumpla la condición indicada en la cláusula 7 y cuando así lo solicite.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. La persona asignada para la Región 11 Bogotá es: Candelaria Veloza celular 3107880522 - 3016026667, correo bogotasupervisor23utgiaf@gmail.com.	Comunicación telefónica y por correo electrónico
7.95 Garantizar que el personal cuente con los exámenes médicos pertinentes para la ejecución de sus labores dando cumplimiento a la normatividad legal aplicable en la materia	Se realizó el examen médico ocupacional de ingreso para manipulación de alimentos, a partir de los exámenes coprológico, frotis secreción faríngea, koh de uñas, hemoclasificación, serología, entre otros.	Se adjunta exámenes médicos en el enlace https://drive.google.com/drive/folders/1GTzjzzg_1XF-Hdr8XC38c2-NWCsbfPQF?usp=drive_link
7.96 Asignar a cada Orden de Compra un coordinador de tiempo parcial sin que implique un costo adicional para el Entidad Compradora	No se requiere la asignación de un coordinador de tiempo parcial, ya que a través de la	N/A

y coordinar su horario de visita en conjunto con la Entidad Compradora. Si la Entidad Compradora solicita un coordinador de tiempo completo para una sede, no es necesaria la asignación de un coordinador de tiempo parcial para esa sede por parte del Proveedor.	Orden de Compra se solicitaron dos coordinadoras de tiempo completo para todas las sedes de la Entidad	
7.97 Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones para su funcionamiento de tal forma que no representen un obstáculo para la ejecución eficiente de las labores del personal.	El Proveedor prestó el servicio con los elementos, equipos y maquinaria allegados a las sedes de la entidad para su funcionamiento, garantizando la ejecución de las labores del personal vinculado al contrato.	Remisiones de entrega de equipos y maquinaria
7.98 Asumir todos los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los Bienes de Aseo y Cafetería hasta que sean entregados en el lugar que requiera la Entidad Compradora.	El Proveedor asumió todos los costos de almacenamiento, transporte y manejo de los bienes hasta la entrega de estos en las sedes de la Entidad	N/A
7.99 Responder ante la Entidad Compradora y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad Compradora para el desarrollo de las actividades contratadas	No se ha presentado dicha situación durante el periodo reportado.	N/A
7.100 Cumplir con las actividades y los resultados establecidos en el Anexo 2 del pliego de condiciones y poner a disposición de la Entidad Compradora el personal que cumpla con el perfil, funciones y formación establecidos en el Anexo 3 del pliego de condiciones	El personal vinculado al contrato ha cumplido con las actividades establecidas en el Anexo 2, sin embargo, faltan soportes donde se evidencie el cumplimiento del perfil establecidos en el anexo 3.	Las hojas de vida con sus respectivos soportes se encuentran cargadas en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1GTzjzzg_1XF-Hdr8XC38c2-NWCsbfPQF?usp=drive_link
7.101 El Proveedor puede contratar con un tercero la prestación total o parcial del Servicio Especial de Jardinería, si perder su responsabilidad por la prestación del Servicio Especial y el cumplimiento de las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco.	Se contrató el Servicio Especial de Jardinería con la empresa Jardinería Torres Tarazona, en las condiciones establecidas en el Acuerdo marco. Se adjuntan los soportes de estos servicios.	
7.102 Aplicar descuento si así se requiere al precio de los servicios en las facturas entregadas a la Entidad Compradora en el caso que los servicios prestados no hayan cumplido con lo establecido en los ANS	Se aplicaron los descuentos al precio de los servicios prestados, por no haber cumplido con lo establecido en los ANS.	Facturas correspondientes al periodo de seguimiento
7.103 Reemplazar el personal que presta el servicio Integral de Aseo y Cafetería en las condiciones establecidas en el Anexo 2 del pliego de condicione.	Se reemplazó el personal de acuerdo a las condiciones establecidas en el anexo 2 del pliego de condiciones.	Planillas de entrada y salida cargadas en el link: https://drive.google.com/drive/folders/1GTzjzzg_1XF-Hdr8XC38c2-NWCsbfPQF?usp=drive_link
7.104 Cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo 4 del pliego de condiciones y con las especificaciones técnicas ofrecidas	Se cumplió con las especificaciones técnicas establecidas en el anexo 4 del pliego de condiciones y las ofrecidas.	Remisiones de entrega de insumos, equipos y maquinaria
7.105 Realizar el cambio de los elementos, equipos o maquinaria en mal estado o funcionamiento inadecuado que impida el	No aplica durante la ejecución del periodo reportado, por cuanto los elementos recibidos se	N/A

cumplimiento de la actividad una vez sea notificado por la Entidad Compradora dentro los TRES (3) DÍAS CALENDARIO siguientes al reporte, este plazo podrá extenderse al día siguiente en aquellos casos que el tercer día sea festivo	encontraban en buenas condiciones; se realizaron mantenimientos correctivos por uso y manipulación.	
7.106 El Proveedor debe prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería de las marcas incluidas en el Catálogo. En caso de requerir un reemplazo de marca deberá ser acreditada la cadena de distribución en los términos establecidos en el pliego de condiciones.	Se prestó el servicio integral de aseo y cafetería, con los bienes, elementos y equipos incluidos en el Catálogo, no se requirió su reemplazo.	Remisiones de los bienes e insumos entregados
7.107 Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución de la Orden de Compra.	Se mantuvo confidencialidad de la información que conoció durante la ejecución de la orden de compra.	N/A
7.108 Disponer de los canales de comunicación y tiempos de atención requeridos para cada una de las Regiones de Cobertura en la que resulte adjudicatario, y responder las solicitudes de las Entidades Compradoras a través de ellos, de acuerdo con lo establecido en el formato 11 de la oferta presentada por el proveedor.	Se dispuso los canales de comunicación y tiempos de atención requeridos para la Región Bogotá, que para el caso la persona asignada es: Candelaria Veloza celular 3107880522 - 3016026667, correo bogotasupervisor23utgiaf@gmail.com	N/A
7.109 Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de las Entidades Compradoras eficaz y oportunamente, de acuerdo con lo establecido en el presente documento. Considerar a cada una de las Entidades Compradoras como clientes prioritarios	Se respondió parcialmente a los reclamos, consultas y/o solicitudes, así mismo con lo concertado en la reunión de preacuerdos realizada para la ejecución del contrato	N/A
7.110 Notificar por escrito al asegurador que expidió la garantía cualquier solicitud de modificación de la Orden de Compra	No aplica durante la ejecución del periodo reportado.	N/a
7.111 Entregar a la Entidad Compradora el documento que acredite la adecuada notificación de la modificación al asegurador que expidió la garantía, en la fecha prevista para la firma de la modificación del Acuerdo Marco.	No aplica durante la ejecución del periodo reportado.	N/A
7.112 Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano	Se cumplió con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado colombiano	N/A
7.113 Cumplir con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de todas las Órdenes de Compra, aun cuando estas excedan la vigencia de este.	Se cumplió con las disposiciones del Acuerdo Marco durante la vigencia de la Orden de Compra.	N/A
7.114 Garantizar que el transporte de sustancias químicas cuenta con plan de contingencia y plan de emergencias. Lo anterior para el proveedor de transporte de las sustancias, en el marco del cumplimiento del Decreto 1609 de 2002 o aquella que lo	Se transportó los insumos de aseo y cafetería teniendo en cuenta el plan de contingencia y plan de emergencias. Se adjunta remisiones al presente pago	Remisiones de entrega de insumos de aseo y cafetería

derogue, modifique o sustituya.		
7.115 Cumplir con las obligaciones y compromisos que se derivan con ocasión del cumplimiento de los criterios y normatividad ambiental y de sostenibilidad asociada a la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería	Se entregó el plan de apoyo a la gestión ambiental durante el inicio de la prestación del servicio.	N/A
7.116 Garantizar que las sustancias químicas a utilizar durante la ejecución del contrato para procesos tales como, limpieza, jardinería, mantenimiento locativo o cualquier otro procedimiento, contarán con las fichas u hojas de datos de seguridad de los productos químicos utilizados. Dichas hojas deberán mantenerse actualizadas en idioma español y en lugar de fácil acceso y a la vista del personal que se encarga de la manipulación de las sustancias químicas. Lo anterior, en el marco de lo estipulado en el Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, la normatividad relacionada con el Sistema Globalmente Armonizado o aquella que lo derogue, modifique o sustituya.	Se cumplió durante la ejecución del presente periodo. El Proveedor adjunto las fichas técnicas y de seguridad de los productos relacionados en la oferta económica. Se requiere la disposición física de estos documentos en cada una de las sedes, para acceso del personal vinculado a la orden de compra.	N/A
7.117 Propender por que la panela a suministrar (instantánea pulverizada, deshidratada, bebida de panela y aromática de panela en cubos) haya pasado por procesos de sostenibilidad ambiental u orgánicos.	No aplica durante la ejecución de la Orden de Compra	N/A
7.118 El Proveedor deberá acatar los lineamientos o instrucciones únicamente por parte del Supervisor de la Orden de Compra, por el representante legal y/u ordenador del gasto de la Entidad Compradora.	Se acató los lineamientos e instrucciones dadas únicamente a través de la supervisión de la Orden de Compra.	N/A
7.119 Mantener actualizadas en valor y vigencia las garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual según lo establecido en la Cláusula 16.	Se mantuvo actualizada la garantía de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual durante el periodo reportado.	N/A
7.120 Abstenerse de utilizar la información entrega por la Entidad Compradora para cualquier fin distinto o la ejecución de la Orden de Compra.	La información suministrada se ha utilizado solo para la ejecución de la Orden de Compra.	N/A
7.121 Una vez adjudicada la Orden de Compra, La entidad compradora determinará junto con el proveedor los lineamientos para dar estricto cumplimiento a la vinculación de población en pobreza extrema o desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación o sujetos de especial protección constitucional. El proveedor deberá contar en la ejecución de la orden de compra con el porcentaje definido en el evento de cotización de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015.	No se requirió de esta obligación durante la ejecución del periodo a reportar.	N/A

Es de anotar que, la participación de los sujetos anteriormente mencionados en la ejecución del contrato se fomentará previo análisis de la oportunidad y conveniencia en los Documentos del Proceso, teniendo en cuenta el objeto contractual y el alcance de las obligaciones por parte de la Entidad Compradora.		
7.122 Las demás que se deriven de la naturaleza propia del Acuerdo Marco, los Documentos del Proceso y las Ofertas presentadas.	No se requirió de esta obligación durante la ejecución del periodo a reportar.	N/A

3. DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO

	DOCUMENTO	ENLACE
1	Soportes y/o anexos al informe	https://drive.google.com/drive/folders/1GTzjzzg_1XF-Hdr8XC38c2-NWCsbfPQF?usp=drive_link
2	Pago de aportes a EPS, Pensión y Riesgos Profesionales	https://drive.google.com/drive/folders/1GTzjzzg_1XF-Hdr8XC38c2-NWCsbfPQF?usp=drive_link

4. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y PARAFISCALES.

La UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF presenta los recibos de pago de Salud, Pensión y ARP, correspondientes al mes De Octubre de 2023.

Mauricio Ruge
C.C. 91.260.249

UNION TEMPORAL
OUTSOURCING
GIAF

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF **P.B.X. 601 6 3 8 7 5 7**	**OCTUBRE** **2023**

INFORME MENSUAL DE ACITIVIDADES Y MAQUINARIA
CONTRATO SECRETARIA DE LA MUJER
CORDINADORAS.ALBA LIBIA GAONA Y DEISY CAROLINA CHAVESCLIENTE: SECRETARIA DE LA MUJER

APOYO ORDEN DE COMPRA:109078

ORDEN DE COMPRA:126-2023

TURNO: DIURNO

BOGOTÁ 07-11-2023

Señores

SECRETARIA DE LA MUJER

REFERENCIA: INFORME SECRETARIA DE LA MUJER

Cordial Saludo,

Conforme a nuestro compromiso en él, control y seguimiento de labores de nuestros operarios asignados, nos permitimos remitir el informe mensual de las labores y actividades asignadas y mantenimientos de maquinaria en las diferentes sedes de secretaria de la mujer y con nuestro equipo de trabajo dando cumplimiento a las actividades asignadas que dan cuenta de nuestros resultados operativos, se realizan pausas activas con todo el personal de las diferentes sedes.

Contenido:

- Objetivo General
- Alcance del Informe
- Control de Actividades Ejecutadas
- Capacitaciones
- Pausas Activas

General Objetivo

Dar a conocer las actividades, aseo y cafetería en el contrato de secretaria de la mujer, por parte de nuestro personal operativo, en busca de mejorar y optimizar la prestación del servicio.

Alcance del Informe

En el presente informe se exponen las siguientes actividades realizadas en las diferentes sedes de SECRETARIA DE LA MUJER

- Limpieza general de pisos
- Desinfección y lavado general de baños
- Desinfección de Escritorios
- Brigada de limpieza de cubículos, oficinas
- Pausas activas al personal
- Desinfección de archivos
- Capacitaciones de personal

CONTROL Y REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

SEDE 1. NIVEL CENTRAL

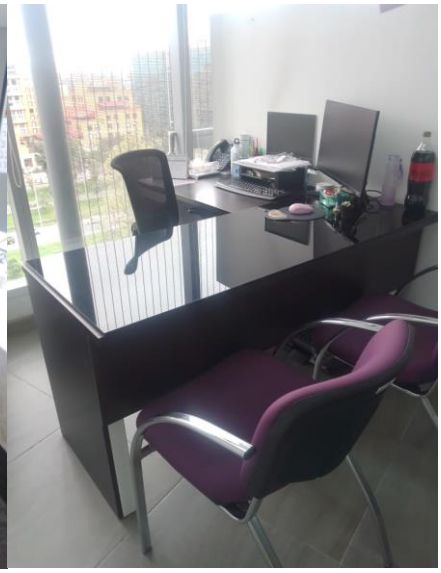
Se realiza limpieza y desinfección de cafetería, brigada de baños desinfección de caneca y oficinas, administrativas limpieza de vidrios

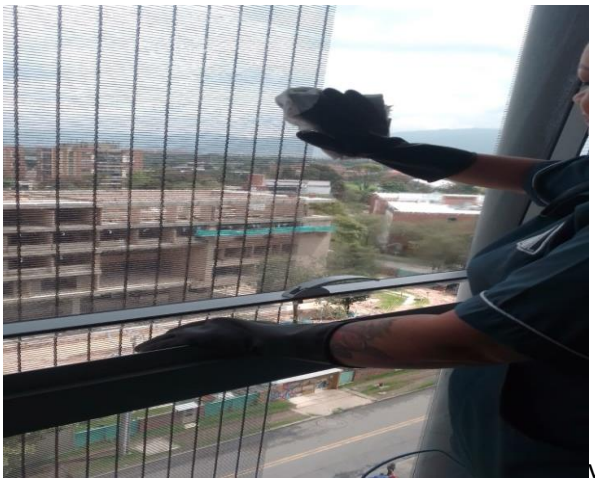
Nivel central a cargo de las operarias de aseo y cafetería.

- YERILSA GUILLEN GARCÍA. CC. 49.793.630
- LINA MARÍA VÁSQUEZ CARREÑO CC. 37.894239
- CARMEN ELENA BARRIOS SABALETA CC. 106946624
  FRANCI MIREYA CASTRO LANCHEROS CC 53090216

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE BRIGADAS RE ALIZADAS









SEDE 2 ARCHIVO CENTRAL

Se realiza brigada de oficinas baños escaleras, terraza Actividades realizadas por la operaria:

- LIZA LILIANA SABOGAL VERA C.C 52786459

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









SEDE 3 BODEGA

Se realiza la limpieza de baños, recepción, lavado de terraza, escaleras de la sede teniendo en cuenta alguna otra solicitud aquí nos apoya la operaria de aseo:

- LIZA LILIANA SABOGAL VERA CC. 52786459

EVIDENCIA FOTOFGRAFICA









SEDE 4 CIOIM SIDICU

Se realiza limpieza y desinfección de baños, sala TIC, sala de lactancia, limpieza de archivo. Actividades realizadas por la operaria:

- LILI YULIETH MENDEZ TORRES CC. 1004122842

EVIDENCIA FOTOGRAFICA








SEDE 5 CIOM CASA DE TODAS

Se realiza limpieza y desinfección de recepción, de cafetería, lavado de mesas y entrada principal. Actividades realizadas por las operarias:

- YUDY LORENA GOMEZ UBAQUE C.C 1006839548
- DIANA TORRES GONZALEZ C.C 52906279

EVIDENCIA FOTOGRAFICA













SEDE 6 CIOM USAQUEN

Se realiza limpieza y desinfección de archivo, lavada de entrada principal. Limpieza de vidrios, desinfección de escalera.

- DIANA DEL CARME ARGUMEDO GONZALEZ CC 50910215

EVIDENCIA FOTOGRAFICA










SEDE 7 CIOM CHAPINERO

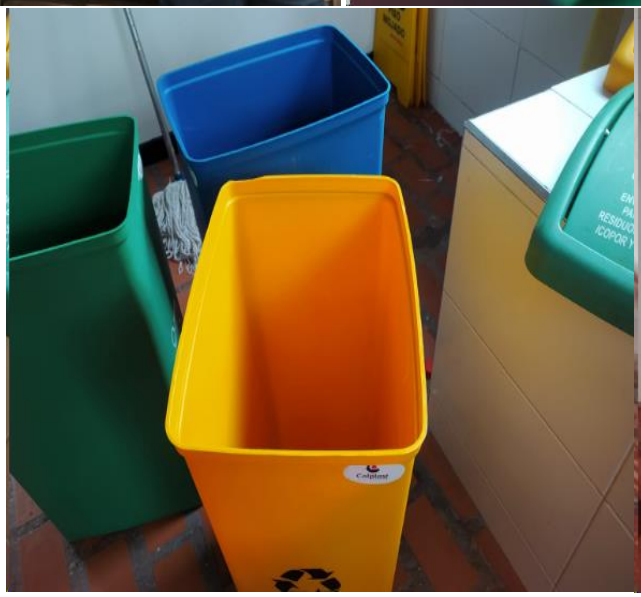
Se realiza limpieza y desinfección de archivo, adicional se realiza limpieza y desinfección de puntos ecológicos y por ultimo lavado de tercer de piso. La operaria de apoyo es:

- **BLANCA AURORA GARCIA CAMACHO CC. 51934899**

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









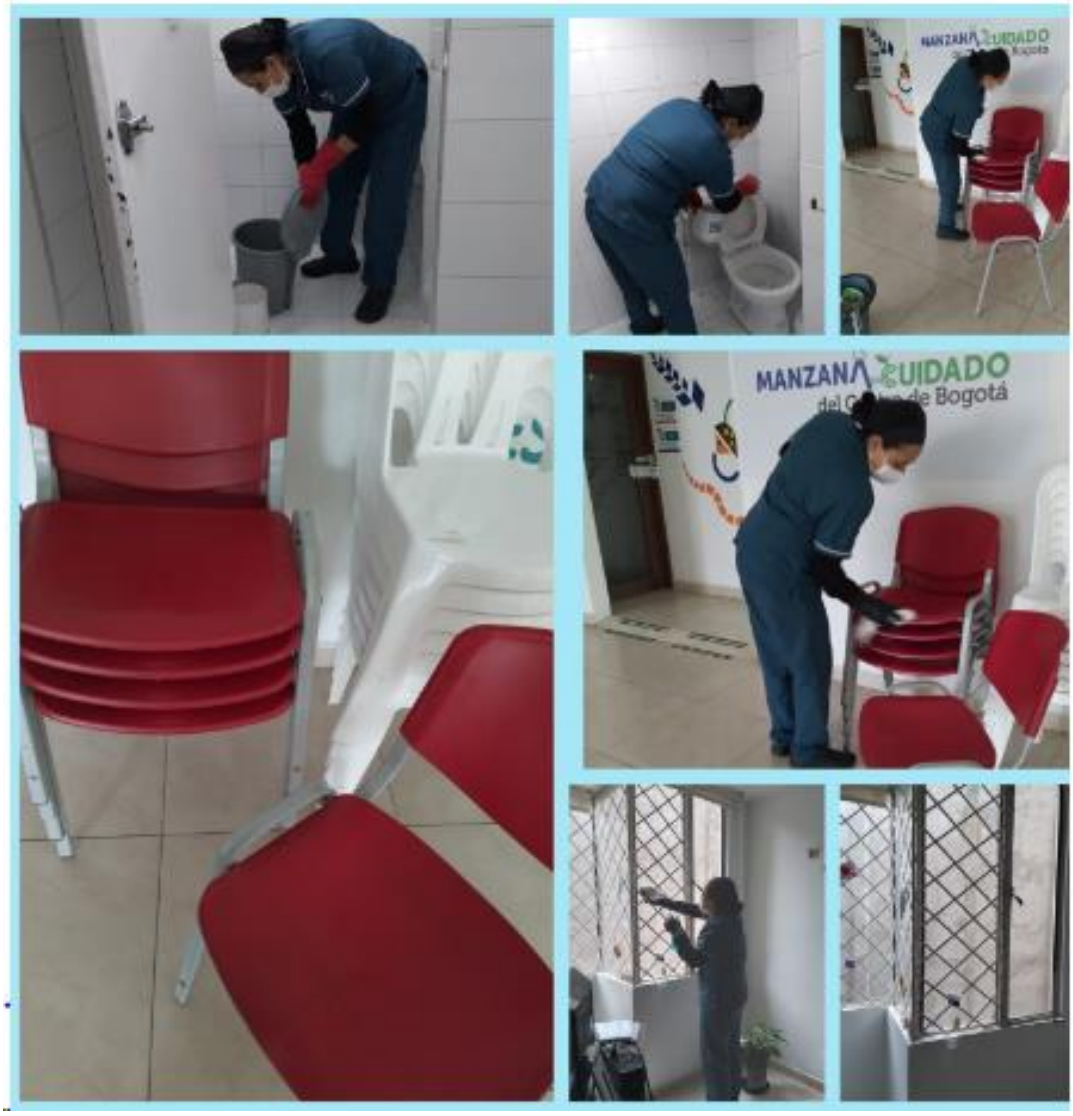


SEDE 8. CIOM SANTA FE

Limpieza y desinfección sillas, baños, vidrios oficina. Actividades realizadas por la operaria:

- NANCY SOTELO ANZOLA CC. 26.345.844

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



SEDE 9 CIOM SAN CRISTOBAL

Se realiza brigada de escaleras, vidrios, lavado del segundo piso. Actividades realizadas por la operaria, con apoyo de la supernumeraria:

- MARIA FERNANDA MOYA CASTRO C.C 1001277588
- ANA SHIRLEY NUÑEZ CC 1000061806

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











SEDE 10 CIOM USME

Durante el mes se realizaron las brigadas de limpieza en baños, limpieza de paredes, limpieza de recepción. Actividades realizadas por la operaria:

- ARIZA LENIS RENTERIA CC. 26345844

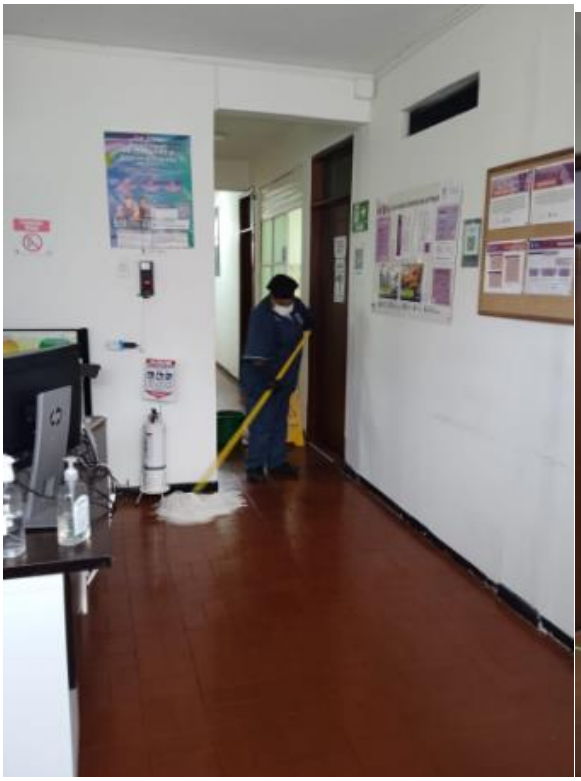
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

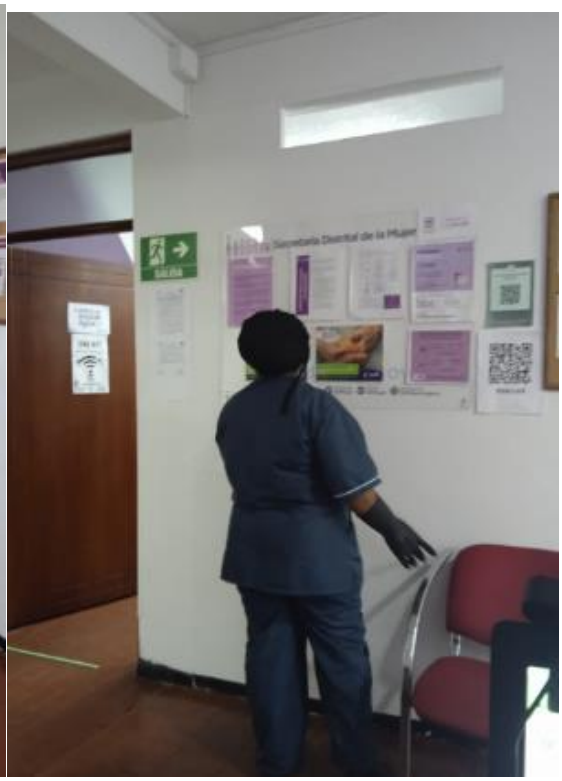





USME





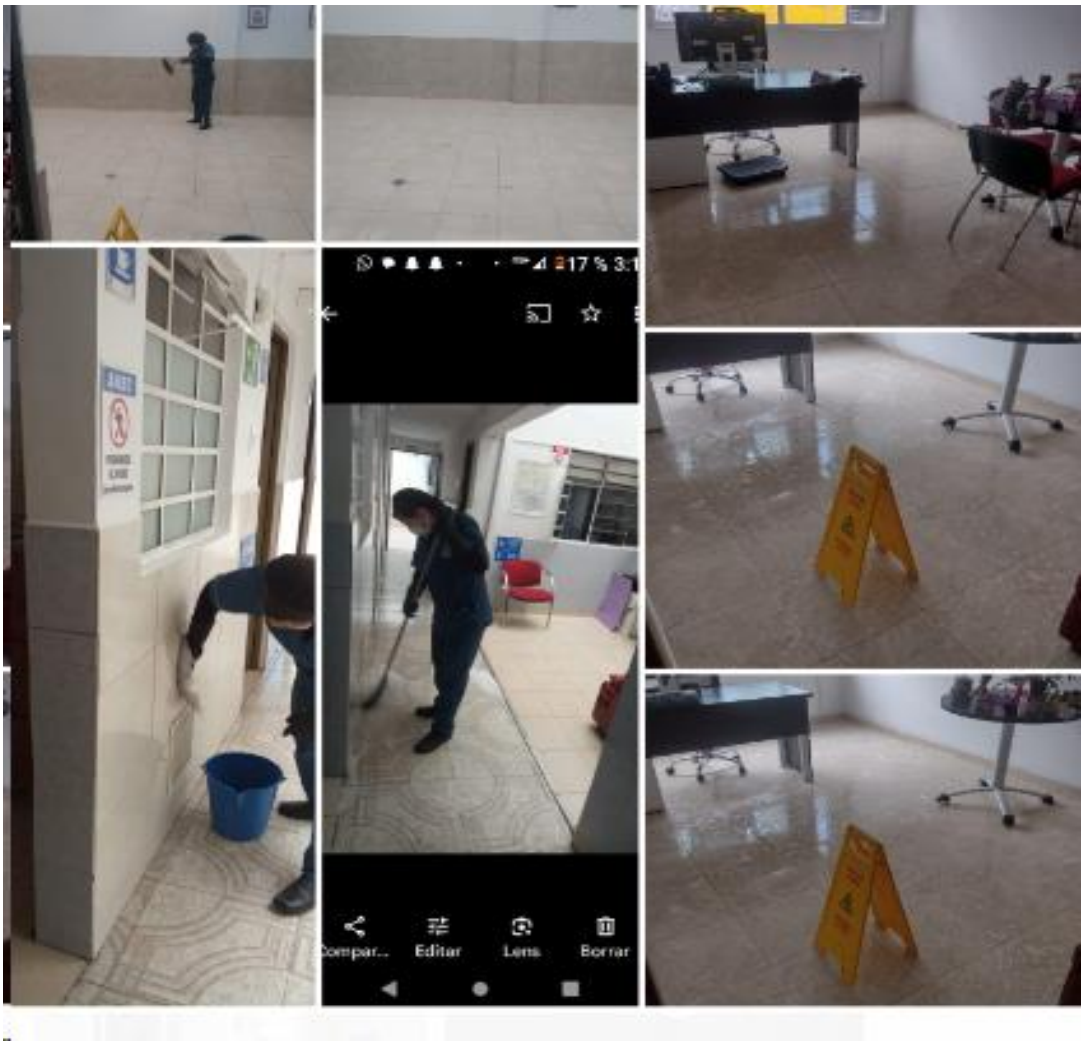


SEDE 11. CIOM TUNJUELITO

Se realiza aseo y desinfección de baños y oficinas, salón de eventos, adicionalmente se realiza lavado de recepción y pasillos. Brigada de sillas y mesas, desinfección de cuarto de insumos de cafetería. Actividades realizadas por la operaria:

- MILY ALEJANDRA MENDOZA CAMARGO C.C 1023885648
- ANA SHIRLEY NUÑEZ CC 1000061806

EVIDENCIA FOTOGRAFICA









SEDE 12. CIOM BOSA

Se realiza brigada de limpieza y desinfección de oficinas, brigadas de sillas rojas lavado de puntos ecológicos con apoyo de la supernumeraria asignada al contrato. Actividades realizadas por la operaria:

- DANYS CAROLINA ARRIETA VILLEGAS C.C 1233501261
- ANA SHIRLEY NUÑES WILCHES C.C 1000061806

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







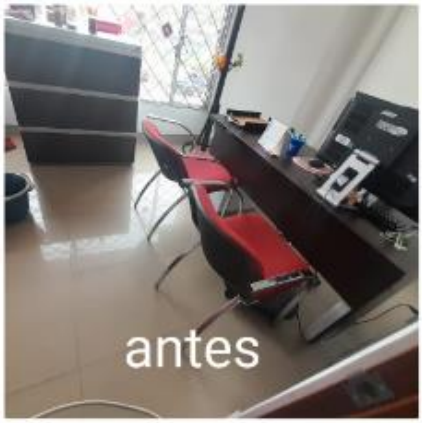











antes




antes




despues


despues

SEDE 13. CIOM KENNEDY

Se realiza limpieza y desinfección de sala TIC, limpieza de vidrios. Desinfección de gavetas de cafetería. Lavado de paredes y limpieza de sofá. Actividades realizadas por la operaria:

- LUZ MARINA SANCHEZ MESA 52437554

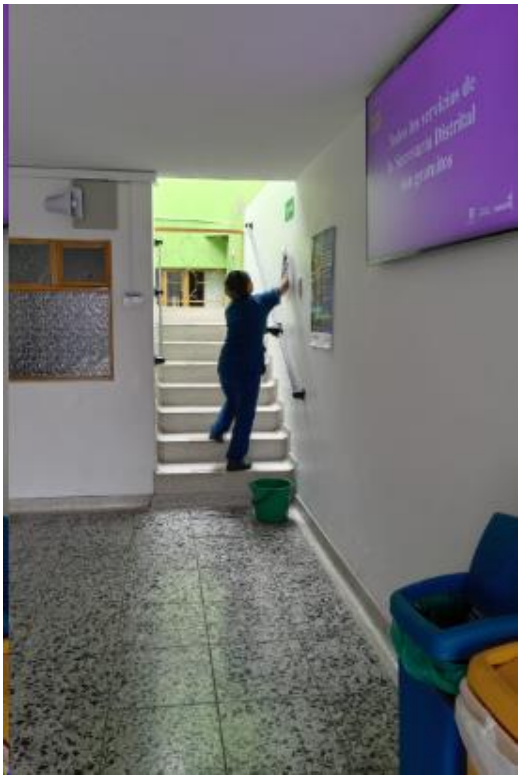
EVIDENCIA FOTOGRAFICA













SEDE 14. CIOM FONTIBON

Limpieza y desinfección de mueble de oficina, limpieza y arreglo de jardín. Actividades realizadas por la operaria:

- LUCILA RICO LOZADA CC 51969308

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











SEDE 15. CION ENGATIVA

Se realiza brigada de Limpieza y desinfección de Archivo, Sala de eventos, lavado de pisos. Actividades realizadas por la operaria:

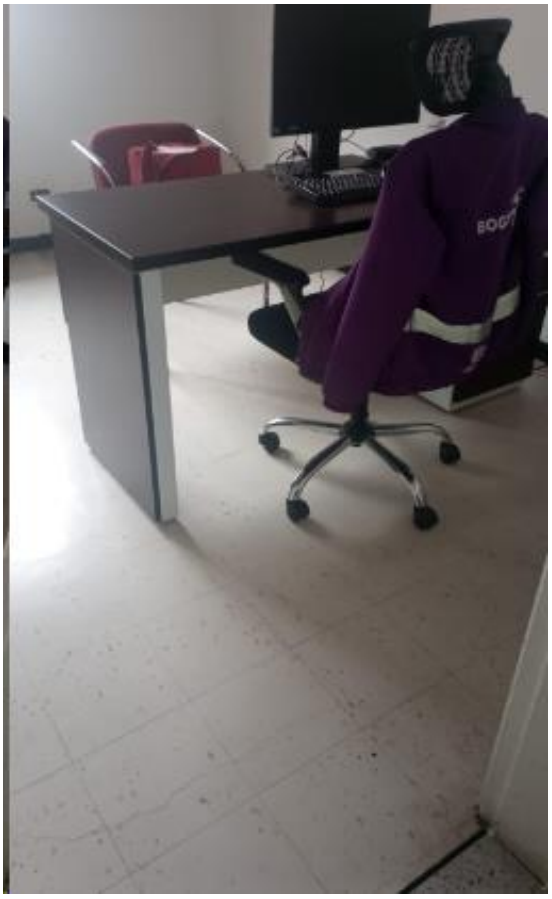
- YARLENIS PAOLA LOPEZ ROMERO C.C 49608120

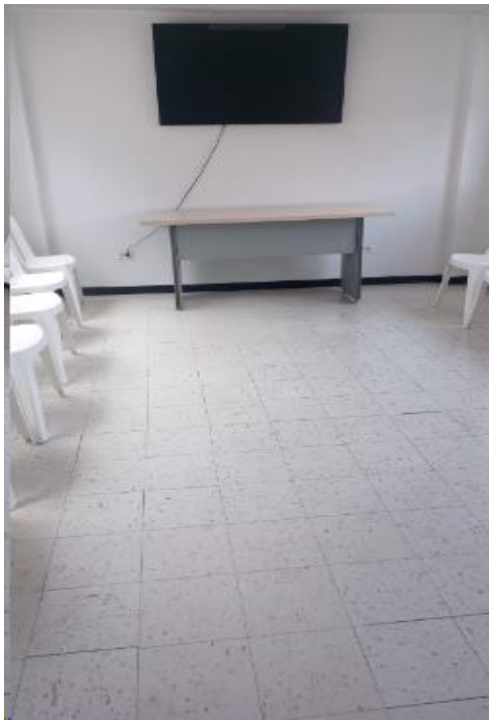
EVIDENCIA FOTOGRAFICA













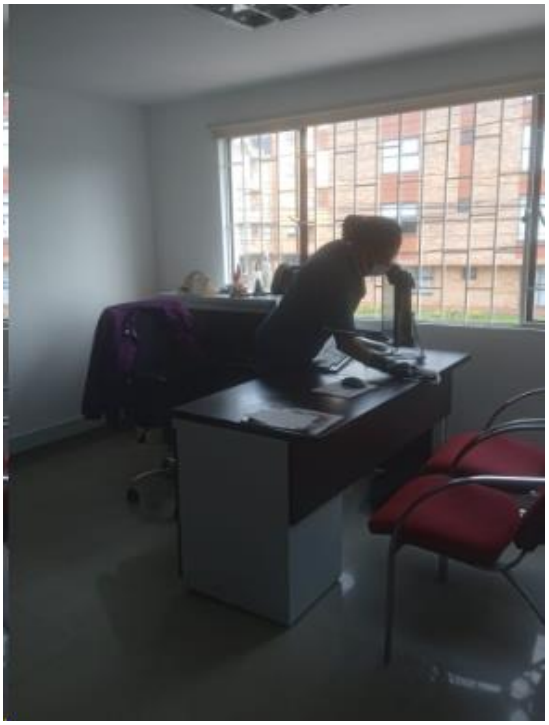
SEDE 16. CION SUBA

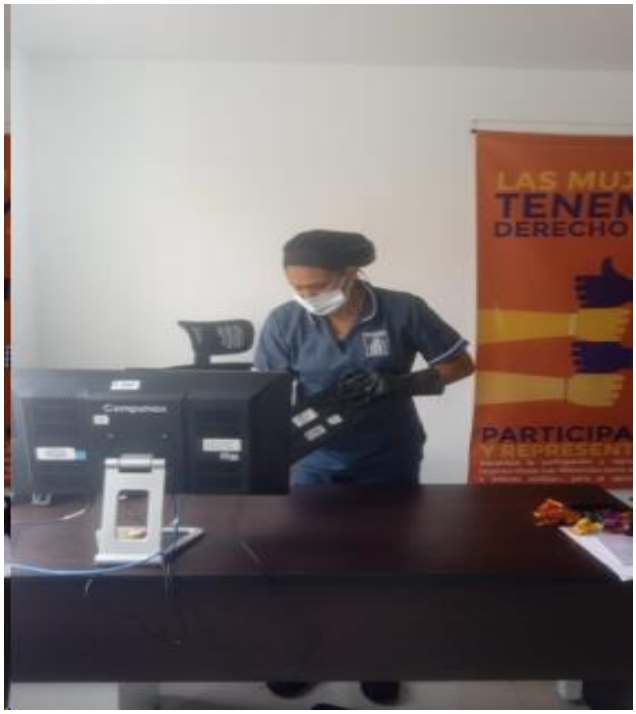
Se realiza limpieza y desinfección de archivo, de oficinas, limpieza de sillas y sala de juntas, para garantizar un buen servicio operaria encargada**.**

- MARTA ISABEL COLO CC.52230013

EVIDENCIA FOTOGRAFICA






PARTICIPA




NEMOS
RECHO A LA
ARTICIPACIÓN
REPRESENTACIÓN

SEDE 17. CIOM BARRIOS UNIDOS

Se realiza Limpieza y desinfección de archivo, oficinas, baños y lavado de pasillos. Actividades realizadas por la operaria:

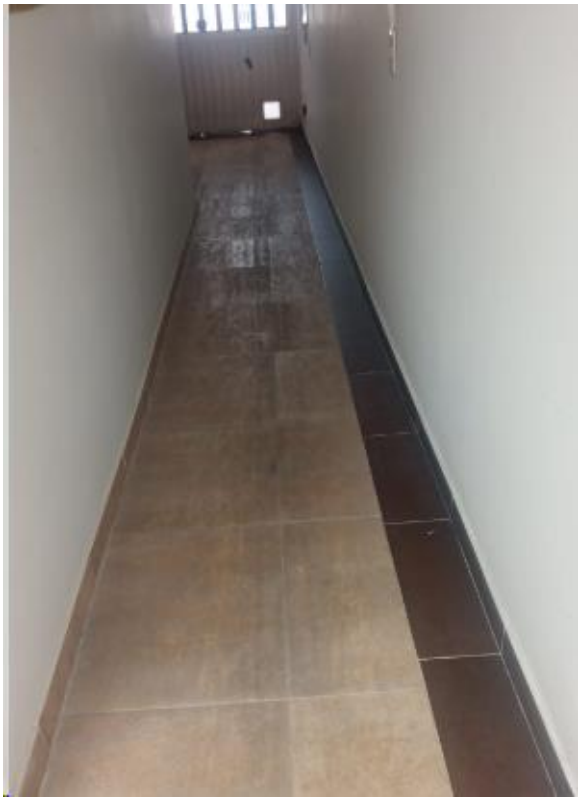
- MARLEN PADILLA TORREZ C.C 1022939529

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

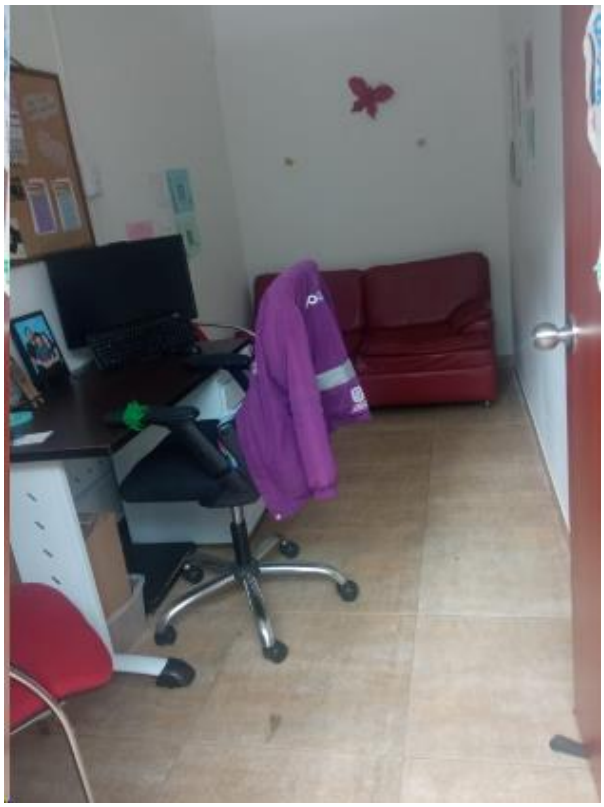
















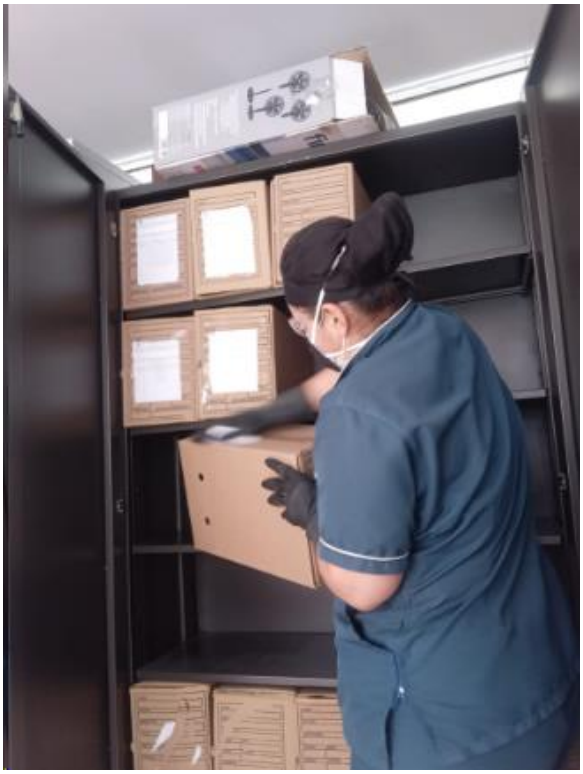
SEDE 18. CIOM TEUSAQUILLO

Se realiza brigada de Limpieza y desinfección de Archivo, desinfección de baños, oficinas y limpieza de sillas. Actividades realizadas por la operaria:

- LINA MARIA RIBON MIRANDA C.C 1079990784

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

















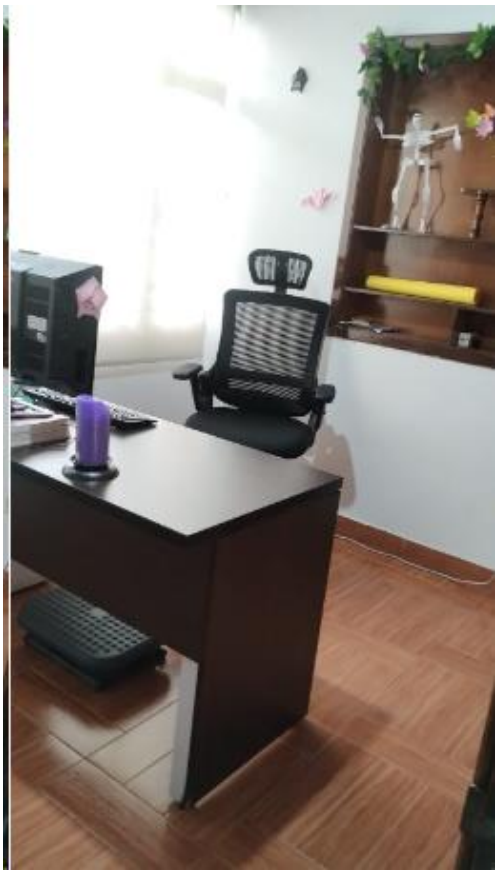
SEDE 19. CIOM MARTIRES

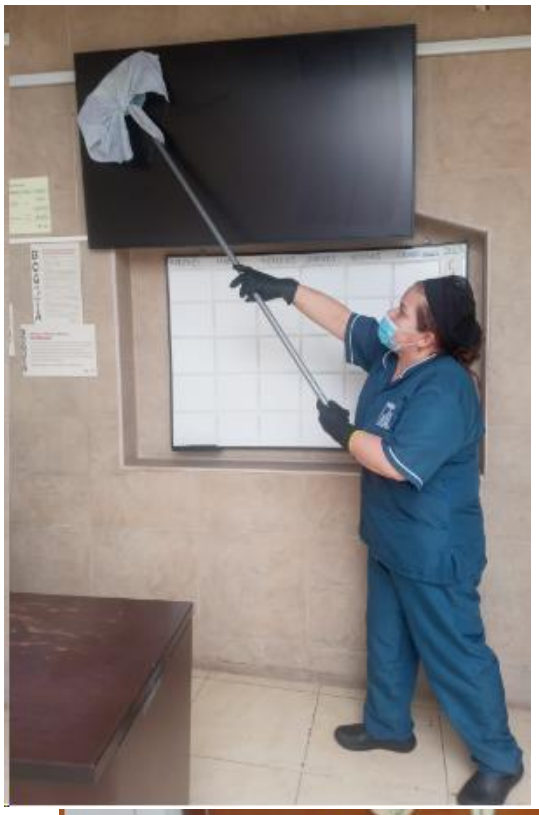
Se realiza limpieza y desinfección de oficinas, , lavado de escalera y lavado de mesas. Actividades realizadas por la operaria:

- MARTHA DEISY MUÑOZ MARTINEZ C.C 65753873

EVIDENCIA FOTOGRAFICA













SEDE 20. CIOM ANTONIO NARIÑO

Se realizó brigada de sillas, mesas, lavado de ventanas partes externas y fachada principal, brigada de salones de eventos, Actividades realizadas por la operaria:

- MIRIAM PASTRANA IZQUIERDO CC. 52.272.426

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











SEDE 21 CIOM PUENTE ARANDA

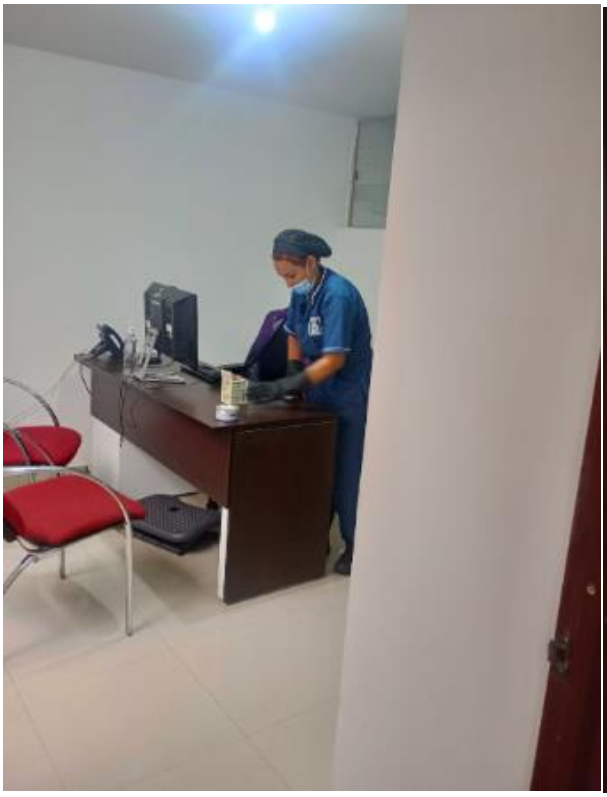
Se realiza limpieza y desinfección de oficinas, brigada de vidrios, , recepción, en entrada principal de la oficina. Actividades realizadas por la operaria:

- ANDREA JAZMIN HERNANDEZ HERRERA CC 52878321

EVIDENCIA FOTOGRAFICA










SEDE 22 CIOM CANDELARIA

Se realiza limpieza y desinfección de oficinas, desinfección de baños, lavado de puntos ecológicos y sala TIC. Actividades realizadas por la operaria y supernumeraria asignada al contrato:

- JERY DOMINGUEZ DIAZ CC.52.297.523
- ANA CHIRLEY NUÑES WILCHES CC 1.000.061.806

EVIDENCIA FOTOGRAFICA












Participar en talleres de empoderamiento
¡Y mucho más!
¡Te esperamos!

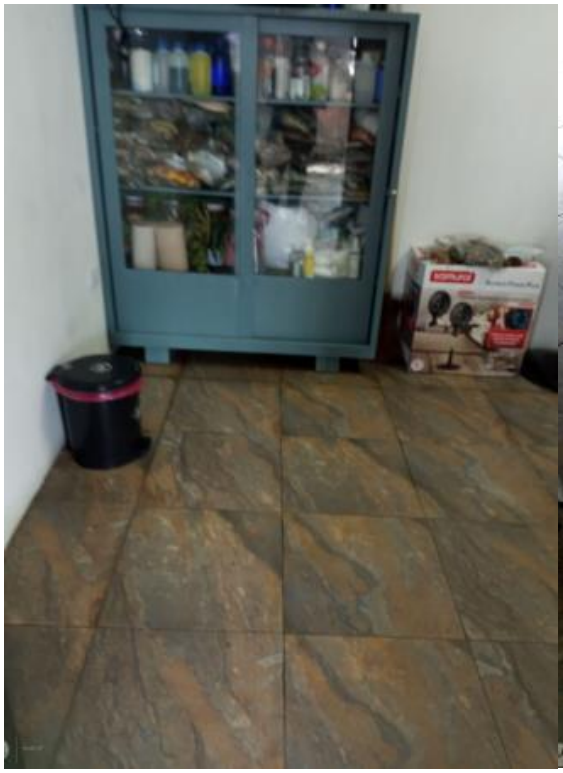
SEDE 23 CIOM RAFAEL URIBE

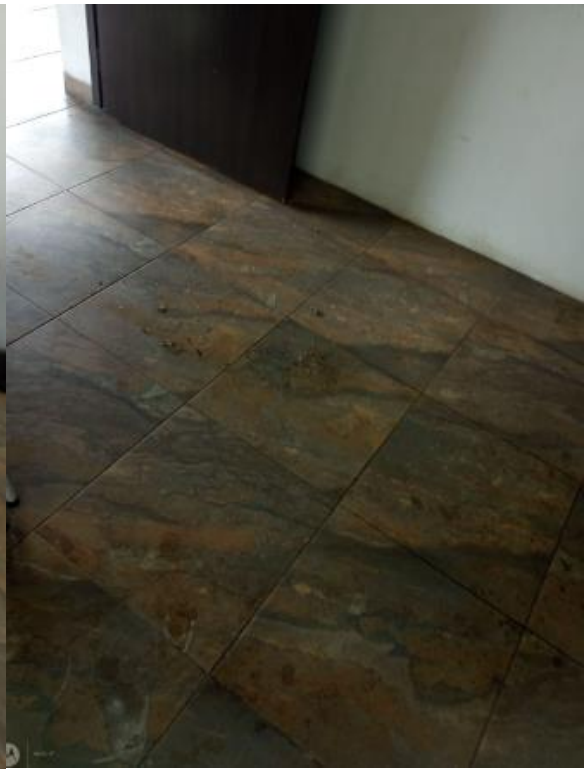
Se realiza limpieza y desinfección de primer piso con lavado de entrada principal. Así como limpieza en sala TIC. Brigada de escaleras. Actividades realizadas por la operaria.

- SANDRA VALERIA LEYTON ORJUELA CC 52213164

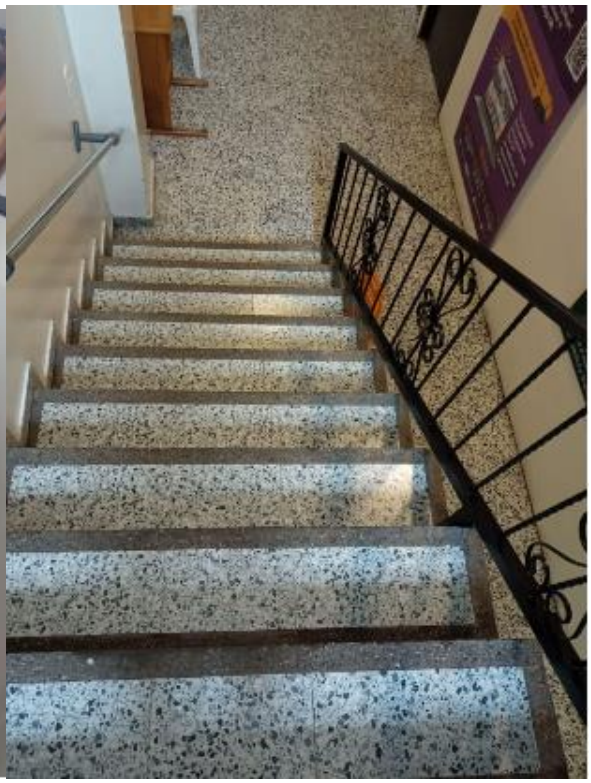
EVIDENCIA FOTOGRAFICA











SEDE 24 CIOM CIUDAD BOLIVAR

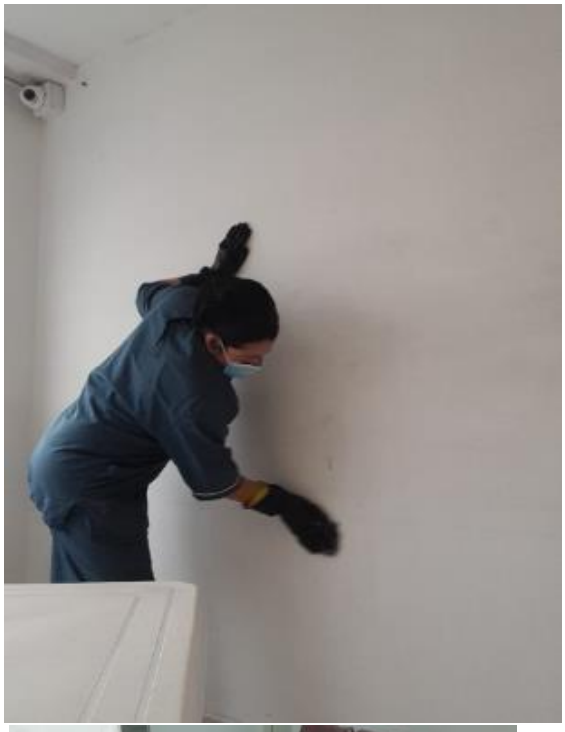
Se realiza brigada de lavado de mesas y sillas, lavado del piso y brigada de paredes. Actividades realizadas por la operaria:

- MARIA ELSA GONZALEZ BETANCOUR CC. 35.261.954
- Con apoyo de ANA SHIRLEY NUÑEZ WILCHES CC 1000061806

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

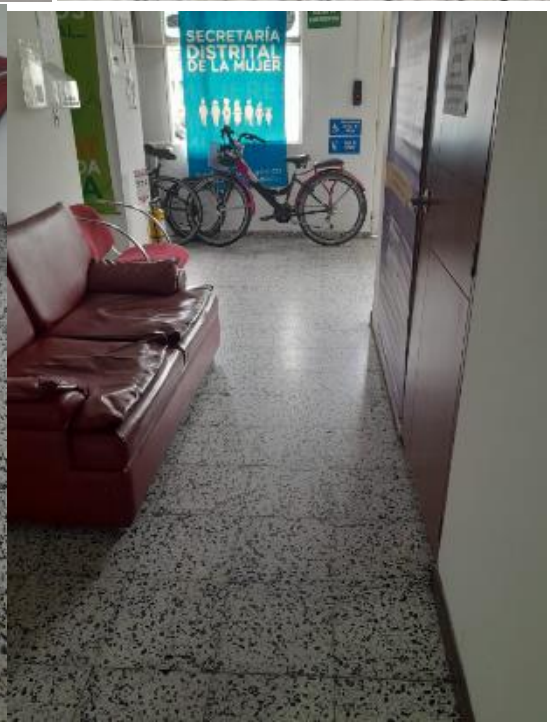







CUIDADO
PISO MOJADO


SECRETARÍA
DISTRITAL
DE LA MUJER

MANTENIMIENTO LOCATIVO

SEDE 9 SAN CRISTOBAL

Se realiza resane y pintura de paredes. A cargo del operario de mantenimiento:

- WILLIAM ALEXANDER SANABRIA CC. 1022349010

EVIDENCIA FOTOGRAFICA













SEDE 11 TUNJUELITO

Se realiza resane y pintura de paredes, instalación de tableros. Pintura general. A cargo del operario de mantenimiento:

- WILLIAM ALEXANDER SANABRIA CC. 1022349010
- ALEXANDER RUIZ CC 88261978

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







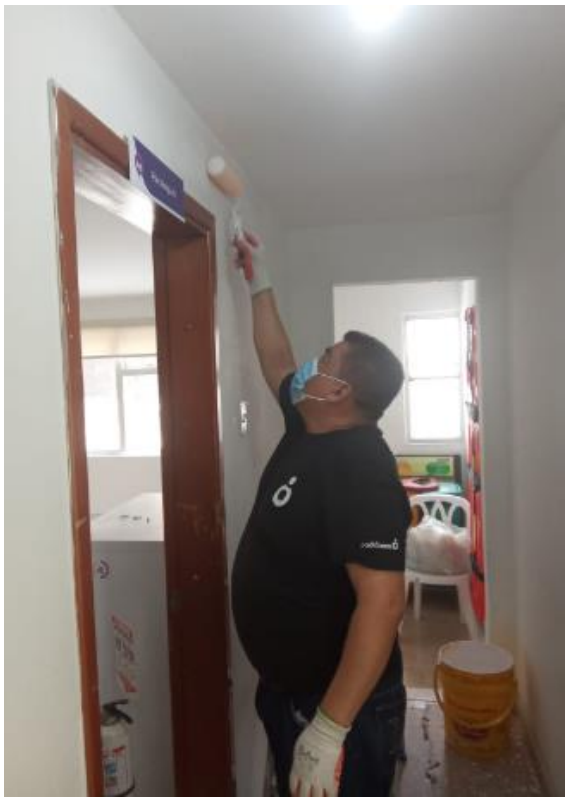

SALIDA DE
EMERGENCIA












POKER



DEISY CAROLINA CHAVES FORERO
CC: 52.291.157 BTA



ALBA LIBIA GAONA CHAVEZ
CC: 52.490.907 BTA

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF
P.B.X. 601 6 3 8 7 5 7

OCTUBRE

2023

INFORME MENSUAL DE MAQUINARIA
CONTRATO SECRETARIA DE LA MUJER
CORDINADORAS.ALBA LIBIA GAONA y DEYSSY CHAVEZ
CLIENTE: SECRETARIA DE LA MUJER

APOYO ORDEN DE COMPRA:109078

ORDEN DE COMPRA:126-2023

TURNO: DIURNO

BOGOTÁ 31/ Octubre /2023

Señores

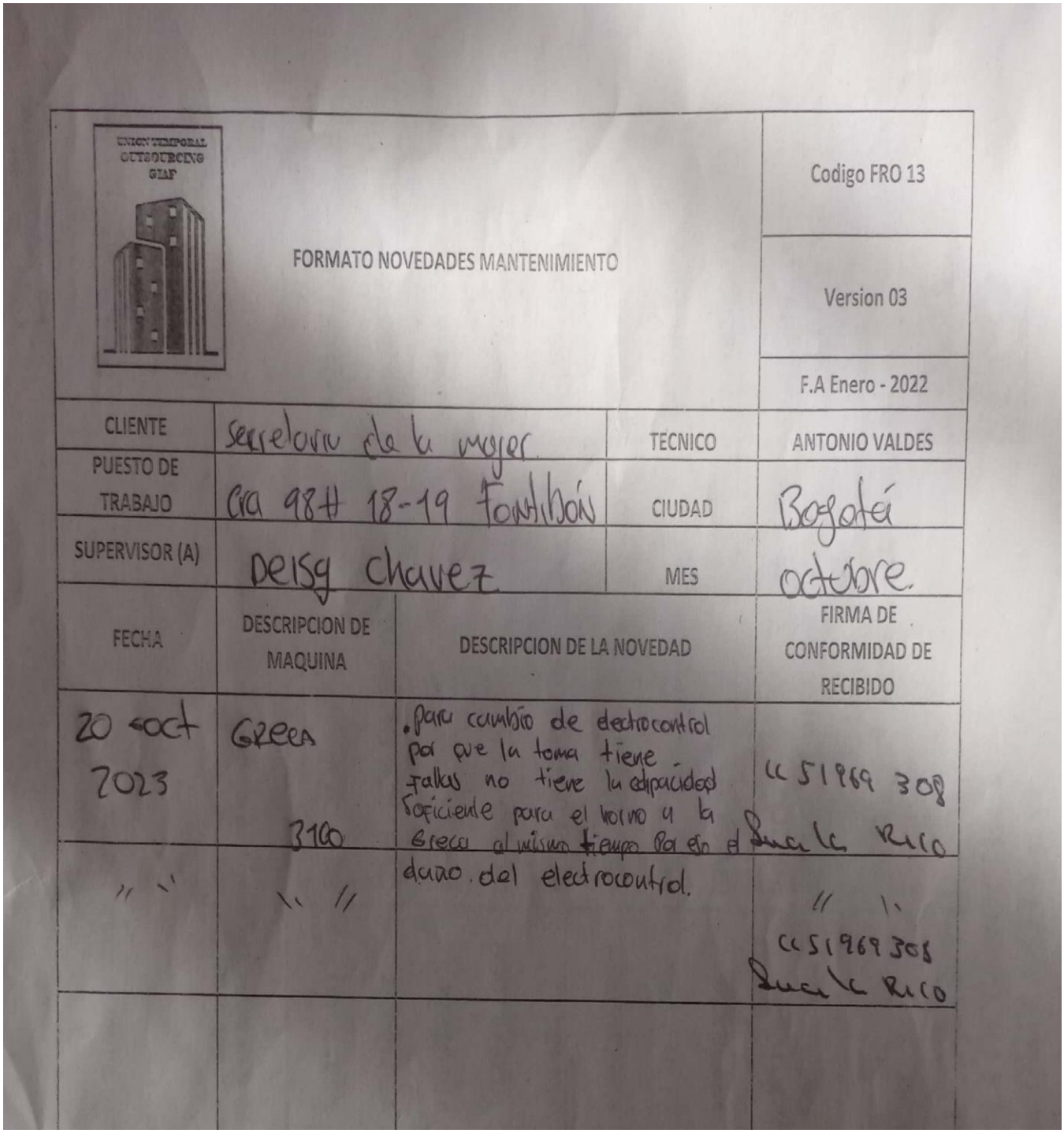
SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER

REFERENCIA: INFORME DE GESTION MAQUINARIA

Cordial Saludo,

El presente informe da cuenta del seguimiento realizado a la maquinaria que, durante el mes de octubre del presente año presentó algunas falencias que fueron subsanadas de manera inmediata del contrato Bunker de la fiscalía a continuación relaciono las respectivas y adjunto soportes:

CENTRO DE COSTO	SEDE	MAQUINARIA	SERIAL	DESCRIPCION DE LA MAQUINARIA
SECTRETARIA DE LA MUJER	CIOM CHAPINERO	GRECA 120 TINTOS	675	SE REALIZA CAMBIO CLAVIJA
SECTRETARIA DE LA MUJER	CIOM CHAPINERO	DISPENSADORES		SE REALIZA INSTALACION DISPENSADORES DE MANOS
SECTRETARIA DE LA MUJER	CIOM FONTIBON	GRECA 120 TINTOS	3100	SE REALIZA CAMBIO DE ELECTROCONTROL



UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

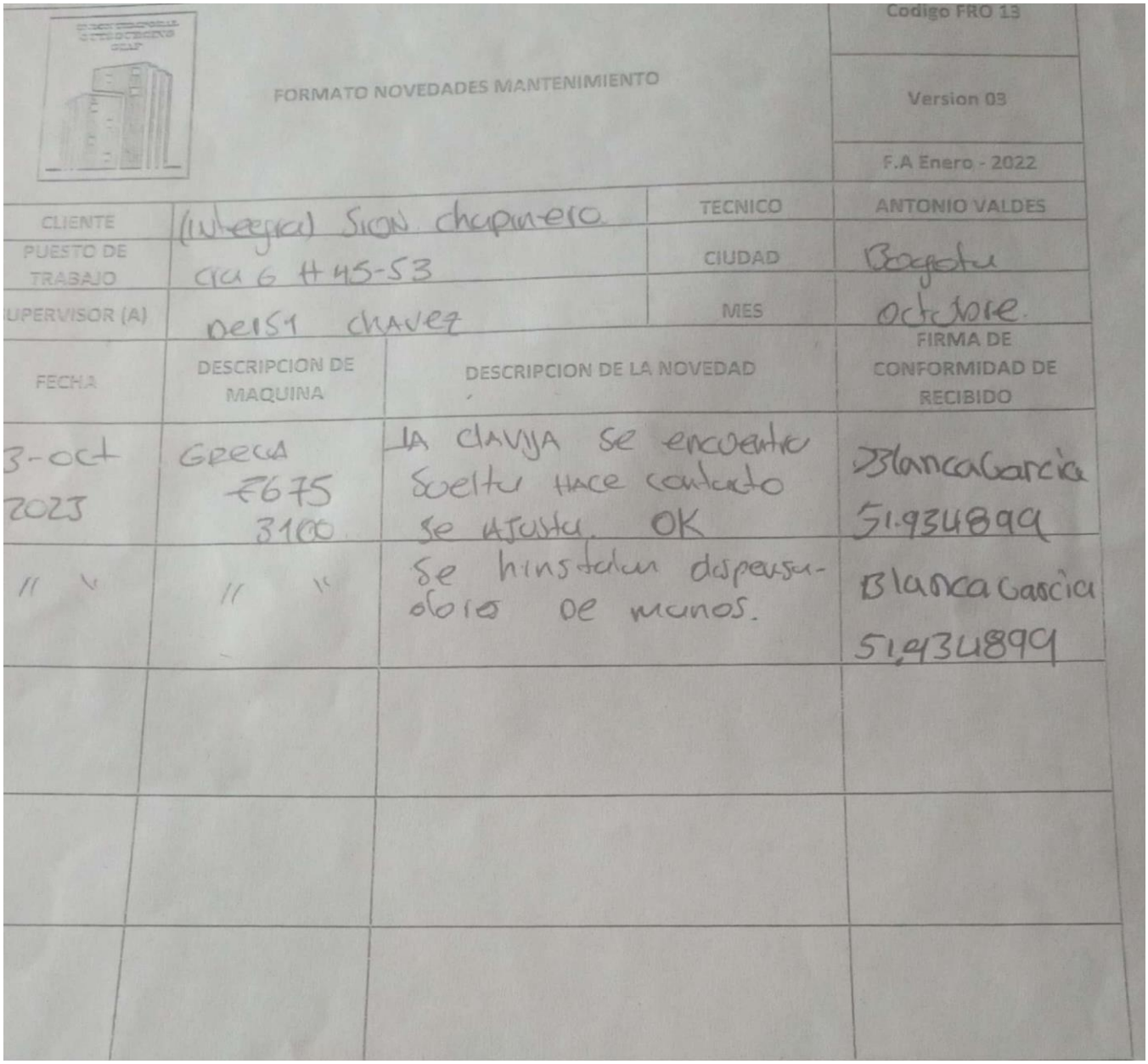
FORMATO NOVEDADES MANTENIMIENTO

Codigo FRO 13
Version 03
F.A Enero - 2022

CLIENTE	secretaria de la mujer	TECNICO	ANTONIO VALDES
PUESTO DE TRABAJO	Cra 98# 18-19 Fontibón	CIUDAD	Bogotá
SUPERVISOR (A)	Deisy Chavez	MES	octubre

FECHA	DESCRIPCION DE MAQUINA	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD	FIRMA DE CONFORMIDAD DE RECIBIDO
20 oct 2023	Grecia 3160	.para cambio de electrocontrol por que la toma tiene fallas no tiene la capacidad suficiente para el horno y la Grecia al mismo tiempo Por eso el	cc 51969 308 Lucia Rico
" "	" "	daño del electrocontrol.	" " cc 51969 308 Lucia Rico

	INFORME OPERATIVO MENSUAL



FORMATO NOVEDADES MANTENIMIENTO

Codigo FRO 13

Version 03

F.A Enero - 2022

CLIENTE	Integral Sion chapinero	TECNICO	ANTONIO VALDES
PUESTO DE TRABAJO	cra 6 # 45-53	CIUDAD	Bogotá
SUPERVISOR (A)	Deisy chavez	MES	Octubre.

FECHA	DESCRIPCION DE MAQUINA	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD	FIRMA DE CONFORMIDAD DE RECIBIDO
3-oct 2023	Grecia F675 3100	La clavija se encuentra suelta hace contacto se ajusta. OK	Blanca García 51.934899
" "	" "	se instalan dispensadores de manos.	Blanca García 51,934899

Atentamente

Mayerly Martinez Paez
Coordinadora Operativa
Mayerlyutgiaf@gmail.com

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	**Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como:** Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaria de la mujer Sedes Sur
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	Asco y cafeteria SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Sandra Ortiz	52213164	1	X						Sandra Ortiz
2	Fernanda Moya	1000747888	1	X						Fernanda Moya.
3	Arisa lennis R.	26345844	1.	X						Lennis
4	Miriam Pastrana	52272926	1	X						
5	Luz Marina Sanchez	52437654	1	X						Luz Marina.
6	Andrea Hernandez	52.878372	1	X						Andrea Hernandez
7	Martha muñoz	65753873	1	X	X					Martha.
8	Aletander Ruiz.	88261978	1	X	X					
9	Millan Aletander S.	1022349010	1	X	X					
10	Alejandra Mendoza	1023885648	1	X	X					MILY MENDOZA
11	Ana Shirley nuñez	1000061806	1	X	X	X				Ana nuñez
12	DAniscarolina A	1.233501261	1	X	X	X				Daniela A.
13	Mona Gonzalez	35261954	1	X	X	X				Mona Gonz
14	Lidi Mendez Torres	1.004.122.842	1				X			Lidi Mendez
15	Nancy Sotelo A	1064052400	1				X			Nancy Sotelo
16	Jery Domingues	52282395	1	X			X			Jery Domingues
17	Jery Dominguez	5								
18										
19										
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como: Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaria de la mujer
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Sandra Leyton	52.213164	Semana 2	X						Sandra Leyton
2	Maria Fernanda.	1001278588	Semana 2	X						Fernanda Hoyo
3	Andrea Yasmin H	52878321	Semana 2	X						Andrea Hernandez
4	Mona Gonzalez	35261954	Semana 2	X						Mona Gon.
5	Yanys Arieta	1233501761	Semana 2	X	X					Yanys Arieta
6	Ana nuñez	1000068806	Semana 2	X	X					Ana nuñez
7	Wilveen A. Sarabia	402236960	Semana 2	X	X					
8	Aletandres Ruiz	88261978	Semana 2	X	X					
9	Mily Alesandra	1023885648	Semana 2	X	X					Mily Mendoza
10	Sery Dominguez	52282385	Semana 2	X	X					Jery Dominguez
11	Nancy Sofia A	7690524 00	Semana 2	X	X	X				
12	Liti Mendez	1004.122.892	semana 2	X	X	X				Liti Mendez
13	Martha muñoz	65753873	Semana 2	X	X	X				Martha Muñoz
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como: Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaría Sede Sur
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	operarias SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Luz Marina S.	52437658	Semana 3		X					Luz.
2	Sandra Ayala	52213164	Semana 3		X					Sandra Ayala
3	Arisa Lennis	26345844	Semana 3		X	X				Lennis
4	Maria fernanda	1001277588	Semana 3		X	X				Fernanda Ayala
5	Nancy Sotelo A	1069052400	Semana 3				X	X		
6	Lili Mendez	1004122842	Semana 3				X	X		Lili Mendez
7	Milly Alesondra	1023885608	Semana 3		X	X	X			EMILY ALEJANDRA
8	Alexander Q.	88261978	Semana 3		X	X	X			Alexander
9	Willan Sanabria	1022349010	Semana 3		X	X	X			
10	JERY Dominguez	52282395	Semana 3		X	X	X			JERY Dominguez
11	Andrea Yasmin	52878321	Semana 3		X	X	X			Andrea Hernandez
12	Martha muñoz	65753873	Semana 3		X	X	X	X		Martha Muñoz
13	Maria Elsa	35261954	Sema 3		X	X	X			Maria Gonzalez
14	Maria Elsa	35261954	sema 4		X	X	X			Maria Gonzalez
15	Ana nuñez	1000661866	semana 4		X	X	X	X		Ana nuñez
16	DANYS ARRIETA	1133501761	Semana 4		X	X	X	X		DANYS ARRIETA
17	Andrea Hernandez	52878321	Semana 4		X	X	X	X		Andrea H
18	Lili Mendez	1004122842	Semana 4			X	X	X		Lili Mendez
19	Nancy Sotelo	1069052400	Semana 4			X	X	X		Nancy S A
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como: Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaria de la mujer Octubre 2025
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Liliana Sabogal.	52.786.459	1 Semana	x		x		x		Sabogal Liliana
2	Liliana Sabogal.	52.786.459	1 Semana	x		x		x		Sabogal Liliana
3	Maria Rico	51969308	1 Semana		x		x			Maria R
4	Martha Gomez	52.230.013	1 semana	x	x		x			
5	Diana Ayuma	50910215	1 semana	x	x	x		x		Diana.
6	Marlen padilla	1.022939529	1 Semana	x	x		x	x		Marlen Padilla
7	Lina Ribon	1079990784	1 semana	x	x		x	x		Lina Ribon
8	Blanca Garcia	51.934899	1 semana	x	x		x	x		Blanca Garcia
9	Yarlenis lopez	49608120	1 semana	x	x		x			Yarlenis lopez
10	Yerika Guillen	49793630	1 semana	x	x		x	x		Yerika Guill.
11	Carmen Barrios	1069466245	1 semana	x		x		x		Carmen Barrios
12	Lina Vasquez	37894239	1 semana	x	x	x		x		Lina Vasquez
13	Francy Castro	53090216	1 semana	x	x	x	x	x	x	Francy
14	Maira Rodriguez	39018466	1 semana	x	x	x		x	x	Maira Ro
15	Diana Toro	52906279	1 semana	x	x	x	x			Diana T
16										
17										
18										
19										
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como: Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaria de la mujer Octubre.
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Liliana Sabogal.	52.786.459	2 Semana	✓		✓		✓		Sabogal Liliana.
2	[illegible]	51.969.304	2 semana	✓		✓		✓		[illegible]
3	Marian Padilla	1022939529	2 semana	✓		✓		✓		Marian padilla
4	Diana Higomeda	50910215	2 semana		✓		✓			Diana-
5	Yeniza Guillen	49793630	2 semana	✓	✓		✓			Yeniza Guille
6	Carmen Barrios	1069466245	2 semana	✓		✓		✓		Carmen Barrios
7	Martha Gomez	52230-013	2 semana	✓		✓		✓		[illegible]
8	Lina Ribon	1079990784	2 semana	✓	✓		✓	✓		Lina Ribon
9	Blanca Garcia	51934899	2 semana	✓	✓		✓	✓		Blanca García
10	Yarenis lopez	49608120	2 semana	✓	✓		✓	✓		yarenis L
11	Lina Vasquez	37894239	2 semana	✓		✓		✓		Lina Vasquez
12	Francy Costa	53040216	2 semana	✓		✓		✓		Francy C
13	Maira Rodriguez	39018466	2 semana	✓	✓		✓	✓		Maira Ro
14	Diana Torres	52906279	2 semana	✓	✓	✓	✓	✓		Diana T
15										
16										
17										
18										
19										
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como: Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaria de la mujer Octubre
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Liliana Sabogal.	52-786-459	3 Semana	x	x	x	x	x		Sabogal liliana.
2	[illegible] Rio	51969301	3semana	x	x	x	x			[illegible]
3	Blanca García	51934899	3 semana		x	x	x	x		Blanca G
4	Yenifa Guillen	49793630	3 semana		x	x	x	x		Yenifa Guill.
5	Carmen Barrios	1069466245	3 semana		x	x	x	x		Carmen Barrios
6	Francy Castro	53090246	3semana		x	x	x	x		Francy C
7	Diana Argumedo	50910215	3 semana		x	x	x	x		Dcamaa.
8	Maira Rodriguez	39018466	3 semana		x	x	x	x		Maira Ro
9	Martha Gomez	52-230-073	3 semana		x	x	x	x		Mrtm
10	Lina Ribon	1079990784	3 semana		x	x	x	x		Lina Ribon
11	Yarlenis lopez	49608120	3 semana		x	x	x	x		Yarlenis lopez
12	Lina Vasquez	37894739	3 semana		x	x	x	x		Lina Vasquez
13	Maira Rodriguez	39018466	3 semana		x	x	x	x		Maira Ro
14	Diana Torres	52906279	3semana		x	x	x	x		Diana T
15										
16										
17										
18										
19										
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA PAUSAS ACTIVAS

TIPO DE PAUSA ACTIVA	**Pausas activas enfatizadas en ejercicios, tales como:** Respiracion, Movimiento de cuello, Brazos, Hombros, Manos, Espalda, Caderas y extremidades inferiores.
AREA O PUESTO DE TRABAJO	Secretaria de la mujer 2025
CARGOS DE LOS TRABAJADORES	SERVICIOS GENERALES

REGISTRO DE FIRMAS DE PARTICIPANTES PAUSAS ACTIVAS

N°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEMANA	L	M	W	J	V	S	FIRMA
1	Liliana Sabogal	52.786.459	4 Semana	x	x	x	x	x		Sabogal liliana.
2	Luisa Rico	51969301	4 Semana	x	x	x	x	x		Luisa R
3	Blanca Garcia	51.934.899	4 semana	x	x	x	x	x		Blanca G
4	Yenifa Guillen	49793630.	4 semana	x	x	x	x	x		Yenifa Guille.
5	Carmen Barrios	1069466245	4 semana	x	x	x	x	x		Carmen Barrios
6	Francy Castro	53094026	4 semana	x	x	x	x	x		Francy C
7	Martha Gomez	52.230013	4 semana	x	x	x	x	x		Martha
8	Diana Argumedo	50410215	4 semana	x	x	x	x	x		Diana.
9	Lina Ribon	1079990784	4 semana	x	x	x	x	x		Lina Ribon
10	Yarlenis Lopez	49608728	4 semana	x	x	x	x	x		yarlenis L
11	Lina Vasquez	37894239	4 semana	x	x	x	x	x		Lina Vasquez
12	Maira Rodriguez	34018466	4 semana	x	x	x	x	x		Maira R
13	Diana Torres	52906279	4 semana	x	x	x	x	x		Diana T
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Nombre de la Capacitación	Identificacion de peligros y valoracion de riesgo
Objetivo	Retroalimentar al personal para mejorar los procesos
FECHA	Día 30 Mes 10 Año 2023
Hora Inicio	2:00 pm Hora Finalización 2:45
Equipo de Trabajo	Seguridad y salud en el trabajo Facilitador Deisy Chaves Pardo
Ciudad	Bogotá Cord Norte Lugar Cord Norte

ASISTENCIA

N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Liliana Sabogal.	52.786.454	Operaria.	Archivo, Bodega	Sabogal Liliana.
2	Lucila Ruiz	51969308	operaria	Fontibon	
3	Martha Gomez	52.230073	Operaria	Suba	
4	Marlen Padilla	1.072939529	operaria	B Unidos	Marlen P
5	Lina Ribon	1079990781	Operaria	Teusaquillo	Lina Ribon
6	Blanca y Garcia	51934894	operaria	chapinero	Blanca G
7	Diana Argumedo	50910215	operaria	Usaquen	Diana.
8	Yarleni s lopez	49608120	operaria	Engativa	yarleni s L
9	Francy Castro	53090216	Operaria	Nivel Central	Francy Castro
10	Carmen Barrios	1069466245	Operaria	Nivel Central	Carmen Barrios
11	Lina vasquez	37994239	operaria	Nivel central	Lina vasquez
12	Maira Rodriguez	39018466	operaria	casa de todos	Maira Ro
13	Diana Torres	52906279	Operaria	casa de todos	Diana T
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Nombre de la Capacitación	Uso seguro de herramientas y Ergonomia
Objetivo	capacitar al personal para el buen uso de maquinarias
FECHA	Día 30 Mes 10 Año 2023
Hora Inicio	2:00 Hora Finalización 2:45
Equipo de Trabajo	Gerencia de la mujer Facilitador Dora Ruiz
Ciudad	Bogotá Lugar Zona rosa

N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Liliana Sabogal	52.786.454	Operaria.	Archivo, Bodega	Sabogal Liliana
2	Juana Ruiz	51969801	Operaria	Fontibon	Juana
3	Martha Gomez	52.230.073	Operaria	suba	
4	Marlen padilla	1.022939589	Operavia	13 unidos	Marlen P.
5	Franay Costa	53090216	Operaria	Nivel Central	Franay C.
6	Carmen Barrios	1069466245	Operaria	Nivel Central	Carmen Barrios
7	Diana Argumedo	50910215	Operaria	usaquen	Diana.
8	Lina Ribon	1079990784	Operaria	Tesoquillo	Lina Ribon
9	Blanca Garcia	51.934899	operaria	chapinero	Blanca G
10	yaleny lopez	49608120	operaria	engativa	yaleny
11	Lina vasquez	37994239	operaria	Nivel central	Lina vas.
12	Maira Rodriguez	39018466	Operaria	casa de todos	Maira Ro
13	Diana Torres	52906779	operaria	casa de todas	Diana T
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Nombre de la Capacitación	Uso de elementos de protección personal
Objetivo	Reforzamiento para la importancia que tiene cada uno de ellos
FECHA	Día 30 Mes 10 Año 2023
Hora Inicio	2:00 Hora Finalización 2:45
Equipo de Trabajo	Secretaria de la mujer Facilitador Dora Chaves
Ciudad	Bogotá Lugar Zona norte

Nº	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Liliana Sabogal.	52.786.454	Operaria	archivo, Bodega	Sabogal Liliana.
2	Juanita Rico	51969 308	Operaria	Fontibon	
3	Martha Gomez	52 230.013	operand	Suba	
4	Lina Ribon	1079990784	Operaria	Tasaquillo	Lina Ribon
5	Blanca Garcia	51934899	operaria	chapinero	Blanca G.
6	yarlenis lopez	49608129	Operaria	engativa	yarlenis lop
7	Francy Cuadro	53090216	Operaria	Nivel Central	Francy Cuadro
8	Lina Vasquez	37894239	operaria	Nivel central	Lina Vas
9	Blanca Garcia	51934899	Operaria	Chapinero	Blanca G.
10	Diana Torres	52905279	Operaria	casa de todas	Diana T
11	Diana Arguello	50910215	Operaria	Usaquen	Diana.
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Nombre de la Capacitación	Uso de Elementos de proteccion personal.				
Objetivo	Realimentacion para el Impacto que tiene cada EPP.				
FECHA	Dia 07	Mes 10	Año 2023		
Hora Inicio	200	Hora Finalización	2:45		
Equipo de Trabajo	Sedes del sur	Facilitador			
Ciudad	Bogota	Lugar	Secretaria de la mujer		

ASISTENCIA

N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Andrea Hernandez	52878321	Operaria	Puente Aranda	Andrea H.
2	MILY MENDOZA	7023885648	OPERARIA	TUNJUELITO	MILY MENDOZA
3	ALEXANDER RUIZ	88267978	MANTENIMIENTO	TUNJUELITO	
4	Maria Gonzalez	35261944	operaria	ciudad bol.	Maria G
5	Liz sanchez	52437654	operaria	kennedy	Liz sanchez
6	Miriam Pastrana	52.272926	Operaria	Antonio Nariño	Miriam P
7	Sandra Tytom	52213164	operaria	R. Uribe	Sandra T
8	Nancy Sotelo A	7069052400	Operaria	santafe	
9	Lili Mendez Torres	1.004.122.842	operaria	Ciudad	Lili Mendez
10	JERY Domingo D	52282595	Operaria	Candelaria	JERY Domingo
11	Nancy Sotelo A	7069052400	operaria	Santafe	
12	Fernanda mala	1001277588	operaria.	san cristobal	Fernanda.
13	Arisadenis R.S	26345844	Operaria	usme	Arisadenis
14	Martha Muñoz	65753873	operaria	martires	Martha M.
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Nombre de la Capacitación	Valoracion de riegos Indentificacion				
Objetivo	Retroalimentar al personal para mejorar procesos				
FECHA	Día 07	Mes 10	Año 2023		
Hora Inicio	200	Hora Finalización	245		
Equipo de Trabajo	Sedes Sur	Facilitador	Alba Gaona		
Ciudad	Bogota	Lugar	Secretaria de la mujer		

ASISTENCIA

N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Sandra Leyton	52213164	operaria	Rafael Uribe	Sandra L
2	Fernanda Mola	1022747588	operaria	san cristobal	Fernanda.
3	Arisa lennis R.	26345844	operaria	ciom Usme	Lennis
4	Miriam, pastrana	52272926	operaria	Antonio Nari	
5	Luz Marina Sanchez	52437654	Operaria	Kennedy	Luz Marina
6	Andrea Hernandez	52878321	operaria	Puente grande	Andrea
7	Martha Muños	65753873	operaria	Marfires	Martha
8	Alexander Ruiz	88261 978	Mantenimiento	Tunjuelito	
9	Alexander Sanabria	1022349010	Mantenimiento	Tunjuelito	
10	Mily Alejandra Mendoza	1023885648	operaria	Tunjuelito	Alejandra
11	ANA Shirley Nuñes	1000 061 806	Operaria	Ciom Bosa	Ana nuñez
12	Danis Carolina A	1233501261	operaria	Ciom Bosa	Dannys A.
13	Maria Gonzalez	35261954	Operaria	Ciudad Bolivar	Maria G
14	fiti Mendez Torres	1004.122.842	Operaria	cidicu	fiti Mendez
15	Nancy Sotelo Anzola	70690540	operaria	santa fe	Nancy S. A
16	Jery Domingues	52282395	operaria	candelaria	Jery Domingues
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Alejandra Mendoza CARGO: Usme F. INGRESO: 10-Mayo-2023
CEDULA: 1023885648 PUESTO DE TRABAJO: Com Usme.

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	Negros			x		5	21-06-2023	MILY MENDOZA	Paula
Guantes	Negros			x		2	21-06-2023	MILY MENDOZA	Paula
Monogafas	Transparentes			x		1	21-06-2023	MILY MENDOZA	Paula
Tapabocas	Negros			x		1	25 07 2023	MILY MENDOZA	
guantes	Negros			x		1	25-07 2023	MILY MENDOZA	
guantes	Rojos			x		1	16 08 2023	MILY MENDOZA	
Guantes	Negros			x		1	16 08 2023	MILY MENDOZA	
Guantes	Amarillos			x		1	16 08 2023	MILY MENDOZA	
Tapabocas	desechables			x		5	16 08 2023	MILY MENDOZA	
Guantes	Negros			x		1	25 09 2023	MILY MENDOZA	
Tapabocas	desechables			x		5	25 09 2023	MILY MENDOZA	
GUANTES	ROJOS			x		1	07-11-2023	MILY MENDOZA	
GUANTES	AMARILLOS			x		1	07-11-2023	MILY MENDOZA	
GAANTES	NEGRO			x		1	07-11-2023	MILY MENDOZA	
TAPABOCAS	DESECHABLES			x		5	07-11-2023	MILY MENDOZA	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Nancy Sotelo CARGO: Operaria F. INGRESO: 10-05-23
CEDULA: 1069052400 PUESTO DE TRABAJO: Cion San Cristobal.

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	Negros			x		5.	15-06-23	Nancy S A	Paula
Monogafas	transparentes.			x		1	15-06-23	Nancy SA	Paula
Guantes.	Negros			x.		2	15-06-23.	Nancy S A	Paula.
Tapabocas	Negros			x		5	25 07 23	Nancy JA	
guantes	Negros			x		1	2507 23	Nancy JA	
Guantes	Rojos			x		1	15/08/23	Nancy SA	
Tapabocas	desechables			x		5	15/08/23	Nancy SA	
Guantes	Negros			x		1	15/08/23	Nancy SA	
Tapabocas	desechables			x		5	25/09/23	Nancy SA	
Guantes	Negros			x		1	25/09/23	Nancy SA	
Guantes	Amarillos			x		1	18/10/23	Nancy SA	
Guantes	Rojos			x		1	18/10/23	Nancy SA	
Tapabocas	desechable			x		5	18/10/23	Nancy SA	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Lilyuliet Hernandez Torres CARGO: operario F. INGRESO: 10 Mayo 2023
CEDULA: 1.004.122.842 PUESTO DE TRABAJO: SantaFe

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	desechables			X		5	15/08/23	Lili Hernandez	
Guantes	Negro			X		1	15/08/23	Lili Hernandez	
Guantes	Rojos			X		1	15/08/23	Lili Hernandez	
Guantes	Amarillos			X		1	15/08/23	Lili Hernandez	
Guantes	Negros			X		1	25/09/23	Lili Hernandez	
Tapabocas	desechables			X		5	25/09/23	Lili Hernandez	
Guantes	Amarillos			X		1	18/10/2023	Lili Hernandez	
Guantes	Rojos			X		1	18/10/2023	Lili Hernandez	
Tapabocas	desechables			X		5	18/10/2023	Lili Hernandez	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Martha Munoz CARGO: operaria F. INGRESO: 10-05-2023
CEDULA: 65753873 PUESTO DE TRABAJO: Qbm Ciudad Bolivar

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	Negro			x		5	23-6-23	Martha	Paula
Monogafas	Transparentes.			x		1	23-6-23	Martha	Paula R
Guantes	Negro			x		2	23-6-23.	Martha	Paula R
Tapabocas	Negros			x		5	26-07 23	Martha	
Guantes	negros			x		1	16 08 2023	Martha	
Guantes	Rojo			x		1	16 08 2023	Martha	
Guantes	Amarillos			x		1	16 08 2023	Martha	
Tapabocas	desechables			x		10	16 08 02023	Martha	
Guantes	Negros			x		1	15 09 2023	Martha	
Tapabocas	desechables					5	1509 2023	Martha	
Guantes	Rojos.			x		1	1810 2023	Martha	
Guantes	Amarillos			x		1	1810 2023	Martha	
Guantes	Negros			x		1	18 10 2023	Martha	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Luz Marina Sanches CARGO: operaria F. INGRESO: 05-09-2023
CEDULA: 52 437 654 PUESTO DE TRABAJO: Sede Kennedy

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
guantes	Negros			x		1	05 09-2023	Luz	
guantes	Rojos			x		1	05 09 2023	Luz	
Tapabocas	descchable			x		5	05 09 2023	Luz	
Guantes	Rojos			x		1	18 10 2023	Luz	
Guantes	Amarillos			x		1	18 10 2023	Luz	
Guantes	Negros			x		1	18 10 2023	Luz	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: María Elsa Gonzales CARGO: operaria F. INGRESO: 17 06 2023
CEDULA: 35267.954 PUESTO DE TRABAJO: Ciom ciudad Bolivar

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
guantes	Rosos			x		1	16 08 2023	Maria Gonz	
guantes	Negros			x		1	16 08 2023	Maria Gonzal	
guantes	Amarillos			x		1	16 08 2023	Maria Gonzal	
Tapabocas	desechables			x		5	16 08 2023	Maria Gonzal	
Guantes	Negros			x		1	25 09 2023	Maria Gonz.	
Tapabocas	deschables			x		5	25 09 2023	Maria Gonzal	
Guantes	Rosos			x		1	18 10 2023	Maria G.	
Guantes	Amarillos			x		1	18 10 2023	Maria G	
Tapabocas	Desechables			x		1	18 10 2023		

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Andrea Yasmin Hernandes CARGO: Operaria F. INGRESO: 05-09-2023
CEDULA: 52 878 321 PUESTO DE TRABAJO: Puente Arandas

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
guantes	Negros			x		1	05-09 2023	Andrea H.	
Tapabocas	desechables			x		10	05 09-2023	Andrea H.	
Guantes	Rojos			x		1	18 10 2023	Andrea H	
Guantes	Amarillos			x		1	18 10 2023	Andrea H	
Guantes	Rojos			x		1	18 1023	Andrea H	
Guantes	Negros			x		1	18 10 23	Andrea H	
desechables	Tapabocas			x		5	18 10 2023	Andrea H	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Miriam Pastrana Izquierdo CARGO: Operaria F. INGRESO: 10 05 2023
CEDULA: 52 272 926 PUESTO DE TRABAJO: Antonio Nariño

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
guantes	Negros			x		1	16 08 2023	Miriam PI	
guantes	Rojo			x		1	16-08 2023	Miriam PI	
Tapabocas	desechables			x		10	16-08 2023	Miriam PI	
guantes	Amarillos			x		1	16-08 2023	Miriam PI	
guantes	Negros			x		1	25 09 2023	Miriam PI	
Tapabocas	desechables			x		5	25 09 2023	Miriam PI	
guantes A	Amarillos			x		1	25 09 2023	Miriam PI	
guantes A	Amarillos			x		1	18 10 2023	Miriam PI	
guantes R	Rojos			x		1	18 10 203	Miriam PI	
guantes N	Negros			x		1	18 10 2023	Miriam PI	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Maria Fernanda Maya Castro CARGO: Operaria F. INGRESO: 05 09 2023
CEDULA: 1001277588 PUESTO DE TRABAJO: Sancristobal

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
guantes	Negros			x		1	05 09 2023	Firmada	
guantes	Rojo			x		1	05 09 2023	Firmada	
guantes	Amarillos			x		1	05 09 2023	Firmada	
Tapabocas	desechables			x		25	05 09 2023	Firmada	
Guantes	Rosas			x		1	18 10 2023	Firmada	
Guantes	Negros			1		1	18 10 2023	Firmada	
Guantes	Amarillos			2		1	18 10 2023	Firmada	
Tapabocas	desechables			x		5	18 10 2023	Firmada	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Willan Alexander Sanabria CARGO: Mantenimiento F. INGRESO: 24 07 2023
CEDULA: 1022349070 PUESTO DE TRABAJO:

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	Negros			x		2	16 08 2023		
Tapaboca	Negros			x		10	16 08 2023		
Guantes	Negros			x		1	25 09 2023		
Tapaboca	deschables			x		5	25 09 2023		
Guantes	Negros			x		1	25 09 2023		
tapaboca	desechables			x		5	18 10 2023		
Guantes	Negros			x		1	18 10 2023		
Tapabocas	Desechables			1		5	18 10 23		

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

OMBRE: Alisa Reinteria Lennis CARGO: Operaria F. INGRESO: 10 05 2023
CEDULA: 26345884 PUESTO DE TRABAJO: Clom Santupe.

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	negros.			x		5	26 6-23	Lenis	paula
monogafas	Transparentes			x		1	26 6-23	Lenis	paula
Guantes	negros			x		2	26-06 23	Lenis	paula
Guantes	Rojos			x		1	22 07 23	Lenis	
Tapabocas	Negros.			x		5	22 07 23	Lenis.	
Guantes	negros			x		1	16 08 2023	Lenis	
Guantes	Rojos			x		1	16 08 2023	lenis	
Guantes	Amarillas			x		1	16 08 2023	Lenis	
Tapabocas	desechables			x		5	16-08-2023	Lenis	
Guantes	guantes Negros			x		1	25 09 2023	Lenis	
Tapabocas	desechables			x		5	25 09 2023	Lenis	
Guantes	Rojos			x		1	18 10 2023	Lenis	
Guantes	Amarillos			x		1	18 10 2023	Lenis	
Guantes	Negro			x		1	18 10 2023	Lenis	
Tapabocas	Desechables			x		5	18 10 2023	Lenis	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Sandra Valeria Leyton CARGO: Operaria F. INGRESO: 08-09-2023
CEDULA: 32213 164 PUESTO DE TRABAJO: Rafael Uribe

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	desechables			x		15	08-09-2023	Sandra	
guantes	Negros			x		2	08-09 2023	Sandra	
guantes	Amarillo			x		1	08 09 2023	Sandra	
Guantes	Rojos			x		1 1	18 10 2023	Sandra	
Guantes	Amarillos			x		1	18 10 2023	Sandra	
Guantes	Negros			x		1	18 10 2023	Sandra	
Tapabocas	Desechables			x		5	18 10 2023	Sandra	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: JERY Dominguez Diaz CARGO: Operaria F. INGRESO: 15 05 2023
CEDULA: 52.282395 Bta PUESTO DE TRABAJO: CION URIBE

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Tapabocas	Negros			x		5	21-06-23	JERY Dominguez	Paula R
Monogafas	transparente.			x		1	21-06-23	JERY Dominguez	Paula R
Guantes	Negros.			x		2	21-06-23	JERY Dominguez	Paula R
Guantes	Negros			x		1	24 07 23	JERY Dominguez	
Tapabocas	Negros			x		5	24 07 23	JERY Dominguez	
Guantes	Rojos			x		1	15 08 23	JERY Dominguez	
Guantes	Negros			x		1	15 08 23	JERY Dominguez	
Guantes	Amarillos			x		1	15 08 23	JERY Dominguez	
Tapabocas	desechables			x		5	15 08 23	JERY Dominguez	
Guantes	Negros			x		1	25 09 23	JERY Dominguez	
Tapabocas	Desechable			x		5	25 09 23	JERY Dominguez	
Tapabocas	desechable			x		5	18 10 23	JERY Dominguez	
Guantes	Amarillos			x		1	18 10 23	JERY Dominguez	
Guantes	Rojos			x		1	18 10 23	JERY Dominguez	
Guantes	Negros			x		1	18 10 23	JERY Dominguez	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

IBRE: Danys Arieta CARGO: operaria F. INGRESO: 11-08-2023
ULA: 1133507261 PUESTO DE TRABAJO: Com Bosa.

MENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	Amarillo	x				1	11-08-2023	Danys A.	
tapabocas	desechables	x				5	12-08-2023	Danys A.	
Guantes	Negros			x		1	06 09 2023	Danys A.	
Guantes	Amarillos			x		1	06 09 2023	Danys A.	
Guantes	Rasos			x		1	06.09.2023	Danys A.	
Tapabocas	desechables			x		5	06 09 2023	Danys A.	
tapabocas	desechables			x		5	25 09-2023	Danys A.	
Guantes	rojos			x		1	18-10-2023	Danys A.	
Guantes	Negros			x		1	18-10-2023	Danys A.	
tapabocas	Blancos desechables			x		5	18-10-2023	Danys A.	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Ana shirley Nuñez wilches CARGO: superintendencia F. INGRESO 25 07 2023 3.
CEDULA: 1066061806 PUESTO DE TRABAJO: secretaria de la mujer sedes del sur

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
guantes	negros			X		1	25/08/23	Ana nuñez	
Tapabocas	Blancos desechables			X		5	25/08/23	Ana nuñez	
guantes	negros			X		1	04/09/23	Ana nuñez	
guantes	Rojos			X		1	04/09/23	Ana nuñez	
Tapabocas	blancos desechables			X		5	04/09/23	Ana nuñez	
Tapabocas	negros desechables			X		5	25/09/23	Ana nuñez	
guantes	negros			X		1	18/10/23	Ana nuñez	
guantes	Rojos			X		1	18/10/23	Ana nuñez	
Tapabocas	Blancos desechables			X		5	18/10/23	Ana nuñez	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Alexander Ruiz
CEDULA: 85261978
CARGO: Mantenimiento
PUESTO DE TRABAJO:
F. INGRESO: 24 05 2023

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	Negros			x		2	16 08 2023		
Tapabocas	Negros			x		10	16 08 2023		
Guantes	Negros			x		1	23 09 2023		
Tapabocas	Negros			x		10	23 09 2023		
GUANTES	NEGRO			x		7	07-11-2023		
TAPABOCAS	DESECHABLES			x		5	07-11-2023		

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Yenilza Guillen Garcia CARGO: Op. Aseo F. INGRESO: 25-07-2023
CEDULA: 49793630 PUESTO DE TRABAJO: Cocina de la Hoja

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	2	19-10-23		
Tapabocas	und				x	5	19-10-23		

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner



FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Lina Maria Vasquez CARGO: Op. Aseo F. INGRESO: 16-05-2023
CEDULA: 378944234 PUESTO DE TRABAJO:

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	1	19-10-23	Lina Vasquez	
Tapabocas	und				x	5	19-10-23	Lina Vasquez	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner



FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Laura Alejandra Rodriguez CARGO: Op. Aseo

CEDULA: 3901846 PUESTO DE TRABAJO: Guardia de la Puerta F. INGRESO: 23-03-2023

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	1	19-10-23	Laura R.	
Tapabocas	und				x	9	19-10-23	Laura R.	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cual)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Carmen Elena Bano CARGO: Op. Aseo F. INGRESO: 09-05-2023
CEDULA: 1094662145 PUESTO DE TRABAJO: Secretaria de la Vereda

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				X	2	11-10-23	Carmen Bano	
Tapabocas	und				X	5	19-10-23	Carmen Bano	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Liliana Sabogal Vera CARGO: Op. Hseo F. INGRESO: 10 OS 2023
CEDULA: 52782459 PUESTO DE TRABAJO: Secretaria de la Dyer

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	1	19-10-23	Liliana Sabogal	
Tapabocas	und				x	5	19-10-23	Liliana Sabogal	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Diana Toro
CEDULA: 52906279
CARGO: Op. Asco
PUESTO DE TRABAJO: Secretaria de la Mujer
F. INGRESO: 10.05.2023

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	1	20.10.23	Diana	
Tapabocas	und				x	5	20.10.23	Diana.	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Francy Milena Castro CARGO: Op. Aseo F. INGRESO: 28-10-2023
CEDULA: 52090216 PUESTO DE TRABAJO: Secretaria de la Mesa

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				X	1	20-10-23	Francy C.	
Tapabocas	und				X	5	20-10-23	Francy C.	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Diana del Carmen Argumedo CARGO: Operario de Aseo F. INGRESO: 10-03-2023
CEDULA: 50910215 PUESTO DE TRABAJO: Secretaria de Trabajo

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				X	1	20-10-23	Diana.	
Tapabocas	und				X	5	20-10-23	Diana.	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Blanca Aroa Garcia CARGO: Op. Aseo F. INGRESO: 05-10-2023
CEDULA: 51934899 PUESTO DE TRABAJO: Secretaria de la mejor

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	1	20-10-2023	Blanca G	
Tapabocas	und				x	5	20-10-2023	Blanca G	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE: Yarlens Ricky Lopez Romero CARGO: Op Aseo F. INGRESO 01-09-2020

CEDULA: 1196088120 PUESTO DE TRABAJO: Sector de Emile

ELEMENTO SUMINISTRADO	PRESENTACION	MOTIVO				CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO	AUTORIZADO POR
		R	B	F	O				
Guantes	und				x	1	19-10-2020	Yarlens L	
Tapabocas	und				x	5	19-10-2020	Yarlens L	

R: Reposición - B: Brigada - F: Faltante - O: Otro (Cuál)

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Codigo:FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Nivel (Cont.)
NOMBRE DEL RESPONSABLE:
EDIFICIO: Baños Mujeres
PISO: 9
Frecuencia: Marque con una X la tarea realizada
Marque con una X el insumo usado
Quien realiza la tarea
10-2023

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-23 10:30	X		X	X	X	X	X	X			/	/		/	Mairulo		
02-23 11:50	X		X	X		X	X	X	X		/	/		/	Mairulo		
02-23 2:40	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
03-23 750	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
03-23 11-30	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
03-23 330	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
04-23 800	X		X	X		X	X	X	X		/	/		/	Mairulo		
04-23 1100	X		X	X	X	X	X	X			/	/		/	Mairulo		
04-23 310	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
05-23 750	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
05-23 310	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
05-23 40	X		X	X		X	X	X	X		/	/		/	Mairulo		
06 23 710	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
06 23 1050	X		X	X	X	X	X	X			/	/		/	Mairulo		
06 23 230	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
06 23 320	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
07 23 750	X		X	X		X	X	X	X		/	/		/	Mairulo		
07-23 1030	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
09 23 740	X		X	X	X	X	X	X			/	/		/	Mairulo		
09 23 1120	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
09 23 330	X		X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
		X	X	X		X	X	X	X		/	/		/	Mairulo		
		X	X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		
		X	X	X		X	X	X			/	/		/	Mairulo		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel central	Maira Rodriguez	10 / 2023	BAÑOS Mujeres	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
9-10 23	10AM	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
9-10 23	1130	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
9-10 23	230	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-10 23	940	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-10-23	1110	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-1023	310	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-10-23	910	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-1023	1030	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-1023	310	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-10-23	720	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-1023	1030	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-1023	245	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
13-10-23	7:49	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X			Maira Rodriguez		
13 1023	11:18	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
13-1023	3:24	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
17-10-23	750	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrio		
17 10-23	11-50	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrio		
17 10 23	250	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrio		
18-10 23	725	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrio		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel Central	Carmen Barrios	18 / 10 / 23	Baños hombres	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Mutilines	Responsable	Supervisor	Observaciones
18-10-23	11:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
18-10-23	3:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-10-23	7:30	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-10-23	11:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-10-23	3:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-10-23	7:40	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-10-23	11:15	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-10-23	4:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
23-10-23	7:30	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
23-10-23	11:40	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
23-10-23	3:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-10-23	7:35	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-10-23	11:58	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-10-23	4:05	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
25-10-23	7:45	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
25-10-23	11:35	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
25-10-23	3:33	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
26-10-23	7:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
26-10-23	12:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Nivel Central	Francy	26 / 10 / 20	Baño hombres	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26 Oct	3:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana Núñez		
27 oct	8:20	X			X		X	X	X	\	X	X	X		X	Ana Núñez		
29 Oct	11:10	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Ana Núñez		
29 Oct	1:40	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Ana Núñez		
30 Oct	8:15	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
30 Oct	11:30	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
30 Oct	1:45	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
30 Oct	4:10	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 Oct	7:46	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 Oct	11:45	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 Oct	1:50	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 Oct	3:20	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Nivel central
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Maira Rodriguez
EDIFICIO: Baños hombre
PISO: 9
Frecuencia: 10 - 2023

Marque con una X la tarea realizada

Marque con una X el insumo usado

Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-23 7:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira RO		
02 23 9:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira RO		
02 23 10:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira RO		
0223 3:50	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira RO		
03-23 8:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira RO		
03 23 10:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	—		—	Maira RO		
0323 2:50	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
0323 3:40	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
04 23 7:30	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
04 23 9:40	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
04 23 3:50	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
0423 4:10	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
05 23 8:05	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
05 23 10:30	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
05 23 12:30	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
0623 7:10	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
0623 11:00	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
06-23 12:45	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
06-23 3:40	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
07-23 7:20	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
0723 9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
07-23 11:50	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
9.23 7:50	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		
923 12:30	X			X	X	X	X	X	X	X	—	—		—	Maira RO		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel central	Maira Rodriguez	10 / 2023	Baños hombres	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
9-1023	9:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
9-1023	11:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
9-1023	2:10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-1023	8:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-1023	10:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-1023	3:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-10-23	8:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-1023	11:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-1023	2:50	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira Rodriguez		
12-1023	7:45	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maira Rodriguez		
12-1023	11:10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-1023	3:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
13-10-23	8:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
13-1023	11:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X			X	Maira Rodriguez		
13-1023	3:26	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
17-1023	8:55	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
17-1023	11:45	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
17-1023	3:15	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
18-1023	9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel Central	Carmen Barrios	18 / 10 / 2023	Baños Mujeres	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
18-10-23	11:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
18-10-23	2:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-10-23	7:35	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-10-23	11:50	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-10-23	3:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-10-23	7:50	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-10-23	11:40	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-10-23	4:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
23-10-23	7:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
23-10-23	12:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
23-10-23	3:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-10-23	7:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-10-23	11:50	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-10-23	3:15	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
25/10/23	8:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
25/10/23	12:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana Nuñez		
25/10/23	3:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana Nuñez		
26/10/23	7:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana Nuñez		
26/10/23	12:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana Nuñez		
															X	Ana Nuñez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel Central	Francy		Baños Mujeres	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26-1023	3:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
27-1023	7:20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
27-1023	11:10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
27-1023	3:10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
30-1023	8:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Francy		
30-1023	11:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Francy		
30-1023	1:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Francy		
31-1023	8:15	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Francy		
31-1023	10:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Francy		
31-1023	4:10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Francy		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Codigo: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Nivel Central
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Maira Rodriguez
EDIFICIO: B Diagonal 10 - 2023
PISO: 9

Frecuencia: Marque con una X la tarea realizada
Marque con una X el insumo usado
Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-23 7:30	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
02-23 9:30	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
02-23 12:05	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
02-23 3:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
03-23 7:30	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
03-23 9:30	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
03-23 12:05	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
03-23 3:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
04-23 7:30	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
04-23 9:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
04-23 12:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
04-23 3:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
05-23 7:30	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
05-23 9:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
05-23 12:05	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
05-23 3:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
06-23 7:30	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
06-23 9:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
06-23 12:05	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
06-23 3:50	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
07-23 8:05	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		
07-23 10:50	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	Maira RO		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel central	Maira Rodriguez	10 / 10 / 2023	Baños Discapacitados	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
9-10-23	1030	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
9-10-23	1200	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
9-10-23	300	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-10-23	910	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-10-23	1048	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-10-23	245	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
10-10-23	1010	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-10-23	1140	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
11-10-23	330	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-10-23	840	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-10-23	1140	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
12-10-23	330	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
13-10-23	8:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X			X	Maira Rodriguez		
13-10-23	11:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X			Maira Rodriguez		
13-10-23	3:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Maira Rodriguez		
17-10-23	730	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
17-10-23	1700	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
17-10-23	300	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
18-10-23	740	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel central	Carmen Barrios	18 / 10 / 2023	Baños Discapacitados	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
18-1023	11:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
18-1023	3:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-1023	7:40	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-1023	11:40	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
19-1023	3:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-1023	7:50	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-1023	11:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
20-1023	3:15	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Carmen Barrios		
23-1023	7:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
23-1023	11:35	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
23-1023	3:50	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-1023	7:30	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-1023	12:[illegible]	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
24-1023	3:45	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Yeri Guillen		
25-1023	7:50	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
25-1023	12:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
25-1023	3:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
26-1023	7:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		
26-1023	12:20	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana nuñez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Nivel Central	Francy	26 / 10 / 23	Baños Discapacitados	9

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26 Oct	3 20	X				X	X	X	X	X	X	X	X		X	Ana. Nuñez		
27 oct	8 30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Ana nuñez		
27 Oct	11 20	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Ana nuñez		
27 Oct	1 05	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Ana. Nuñez		
30 oct	8 35	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
30 oct	11 20	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
30 Oct	1 05	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
30 Oct	4 00	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 oct	8 40	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 oct	11 00	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 Oct	3.30	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		
31 Oct	3:00	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Francy C		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Oficinas, resepcion, Bodega.	Liliana sabogal.	04 / 10 / 2023	Bodega sede 3.	1, 2, 3 pisos.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
04-10-23	7:30	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
04-10-23	8:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
04:10-23	9:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
06-10-23	7:30	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
06-10-23	8:00	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
06-10-23	12:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
11-10-23	7:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
11-10-23	8:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
11-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
13-10-23	7:15	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
13-10-23	7:45	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
13-10-23	8:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
18-10-23	7:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
18-10-23	12:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
18-10-23	4:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana sabogal.		
25-10-23	7:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Alejandra loaiza		
25-10-23	8:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Alejandra loiza.		
25-10-23	9:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Alejandra loiza.		
27-10-23	7:15	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana Sabogal.		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código FRO 43 Versión: 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
Oficinas #1	Liliana sabogal.	02 / 10 / 2023	Archivo Central Fontibon.	3.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
02-10-23	10:00	X	X		X			X	X				X		X	Liliana		
02-10-23	2:52	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
03-10-23	8:00	X			X			X	X				X		X	Liliana		
03-10-23	11:00	X			X			X	X				X		X	Liliana		
03-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
05-10-23	8:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
05-10-23	3:02	X			X			X	X				X		X	Liliana		
09-10-23	8:45	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
09-10-23	12:20	X			X			X	X				X		X	Liliana		
09-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
10-10-23	7:52	X			X			X	X				X		X	Liliana		
10-10-23	10:52	X			X			X	X				X		X	Liliana		
10-10-23	2:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
12-10-23	8:00	X			X			X	X				X		X	Liliana		
12-10-23	4:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
17-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
17-10-23	11:00	X			X			X	X				X		X	Liliana		
17-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
19-10-23	10:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
19-10-23	4:35	X			X			X	X		X		X		X	Liliana		
23-10-23	9:14	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
23-10-23	10:30	X			X			X	X				X		X	Liliana		
23-10-23	3:26	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
24-10-23	11:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
30-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
30-10-23	11:30	X			X			X	X				X		X	Liliana		
30-10-23	3:20	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
31-10-23	9:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código FRO 03 Versión 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
Oficinas #2	Liliana Sabogal.	02 / 10 / 2023	Archivo central Fontibon.	3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:50	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
2-10-23	9:10	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
2-10-23	2:57	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
3-10-23	8:26	X			X	X		X	X				X		X	Liliana.		
3-10-23	11:15	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
3-10-23	3:45	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
5-10-23	8:52	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
5-10-23	2:55	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
9-10-23	9:10	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
9-10-23	12:40	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
9-10-23	3:15	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
10-10-23	8:52	X			X			X	X		X		X		X	Liliana.		
10-10-23	11:10	X			X		X	X	X				X		X	Liliana.		
10-10-23	2:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
12-10-23	8:45	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
12-10-23	4:30	X			X			X	X				X			Liliana		
17-10-23	9:15	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
17-10-23	11:15	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
17-10-23	3:16	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
19-10-23	10:49	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
19-10-23	4:37	X			X			X					X		X	Liliana		
23-10-23	9:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
23-10-23	11:00	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
23-10-23	3:48	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
24-10-23	10:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Alejandra.		
30-10-23	9:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
30-10-23	10:51	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
30-10-23	3:48	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
31-10-23	9:50	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
BAÑOS CIDICU	titi Mendez	02 / 10 / 2023	CIDICU SANTAFE SEDE 4	1 PISO

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23	9:00 / 3:00	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
03/10/23	9:30 / 3:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
04/10/23	9:20 / 2:50	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
05/10/23	10:00 / 5:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
06/10/23	8:50 / 3:50	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
07/10/23	8:30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
09/10/23	8:32 / 3:00	✓	-		✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
10/10/23	8:40 / 2:30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
11/10/23	9:00 / 3:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
12/10/23	8:30 / 3:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
13/10/23	8:50 / 3:40	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
14/10/23	8:20 / 2:50	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
17/10/23	8:09 / 2:30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
18/10/23	9:00 / 3:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
19/10/23	8:00 / 2:30	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
20/10/23	8:30 / 2:40	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
23/10/23	9:00 / 3:00	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
24/10/23	9:30 / 3:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	
25/10/23	8:00 / 2:40	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi Mendez	Alba G.	

octubre

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Codigo: SIO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: BAÑOS
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Lili Mendez
EDIFICIO: SECRETARIA DE LA MUJER CUDECA SEDE 4
PISO: 1 P.SO
Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
26/10/23	✓			✓			✓	✓		
27/10/23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
28/10/23	✓			✓	✓		✓	✓		
30/10/23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
31/10/23	✓			✓			✓	✓	✓	

Marque con una X el insumo usado

Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos
✓	✓		✓
✓	✓	✓	
✓	✓		✓
✓	✓	✓	
			✓

Quien realiza la tarea

Responsable	Supervisor	Observaciones
Lili Mendez	Alba 6	8:20 / 2:40
Lili Mendez	Alba 6	9:00 / 3:00
Lili Mendez	Alba 6	9:30
Lili Mendez	Alba 6	8:22 / 2:50
Lili Mendez	Alba 6	3:40 / 3:00

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS Octubre 2023	Codigo FRO-03 Version. 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO	EDIFICIO	PISO
1 Piso	Alejandra - Iorene	02 (DD) 10 (MM) 23 (AAAA)	Casa de todos	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Alejandra		
3-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
4-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
5-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y A		
6-10-23	7/4:30	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	D y L		
7-10-23	7/11:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D y L		
9-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
10-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
11-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y D		
12-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y D		
13-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	L y A		
14-10-23	7/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y L		
17-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D		
18-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
19-10-23	7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Iorena.		
20-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Diana		
21-10-23	7/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D.		
23-10-23	7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Dora		
24-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	M. O		
25-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D. M		
26-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D. M		
27-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M. O		
28-10-23	7/11:30	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	D. M. F		
30-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M. O		
31-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D. M		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

Octubre 2023

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
2 Piso	Alejandra - Lorena	02 / 10 / 23	Casa de todas	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23 7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Alejandra		
3-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
4-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y A		
5-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
6-10-23 9/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D y L		
7-10-23 7/11:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	L y D		
9-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
10-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	J y D		
11-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y L		
12-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y D		
13-10-23 7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	L y A		
14-10-23 7/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y D		
17-10-23 9/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D		
18-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
19-10-23 7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Lorena.		
20-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Diana.		
21-10-23 9/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D.		
23-10-23 7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Diana		
24-10-23 7/4:30	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	D-M		
25-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		
26-10-23 9/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
27-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D-A		
28-10-23 7/11:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	M-D-A		
30-10-23 9/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
31-10-23 7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS octubre 2023

Código: FRO 03 | Versión: 03 | F.A. Julio 11 de 2017

AREA: 3 Piso

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Alejandra - Lorena

FECHA INICIO: 02 (DD) / 10 (MM) / 23 (AAAA)

EDIFICIO: Casa de todos

PISO: 3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Alejandra		
3-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
4-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
5-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y A		
6-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D y L		
7-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D y L		
9-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
10-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
11-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y L		
12-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y D		
13-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	A y L		
14-10-23	7/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y L		
16-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D		
18-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
19-10-23	7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Lorena		
20-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Diana		
21-10-23	7/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D.		
23-10-23	7/9:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Diana		
24-10-23	7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Mauc-Dian		
25-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
26-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
27-10-23	7/9:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
28-10-23	7/11:30	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	D-M-L		
30-10-23	7/9:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		
31-10-23	7/9:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS octubre 2023	Código FBO 03 Versión: 03 F.A. Julio 13 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO	PISO
		DD	MM	AAAA		
4 PISO	Alejandra-Jorena	02	10	23	Casa de todas	4

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	7/A:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Ale, andrq		
3-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y J		
04-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y J		
05-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	J y A		
6-10-23	7/A:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D y J		
7-10-23	7/A:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	J y D		
9-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	J y D		
10-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	J y D		
11-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y J		
12-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y D		
13-10-23	7/A:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	A y J		
14-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y J		
17-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D		
18-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	J y D		
19-10-23	7/A:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Jorena		
20-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Diana		
21-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	J y D.		
23-10-23	7/A:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Diana		
24-10-23	7/A:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D-M		
25-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		
26-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
29-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
28-10-23	7/A:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D-M-F		
30-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
31-10-23	7/A:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS octubre 2023	Código: FRO 03 Versión: 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO	PISO
		DD	MM	AAAA		
5 PISO	Alejandra - Lorena	02	10	23	Casa de todas	5

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Alejandra		
3-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
4-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y A		
5-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y L		
6-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D y J		
7-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	L y D		
9-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
10-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D.		
11-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y L		
12-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	A y D		
13-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	L y A.		
14-10-23	7/11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D		
17-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D		
18-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D y J		
19-10-23	7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Lorena.		
20-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Diana		
21-10-23	11:30	X			X		X	X	X			X	X		X	L y D.		
23-10-23	7/4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Diana.		
24-10-23	7/4:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	M-D		
25-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
26-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		
27-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		
28-10-23	7/11:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	D-M-F		
30-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	M-D		
31-10-23	7/4:30	X			X		X	X	X			X	X		X	D-M		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Diana Alvarado	2 / 10 / 2023	Ciom usaquen.	4

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10	2330	X	X		X			X	X	X		X	X		X	Diana.		
03-10	2340	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	Diana.		
04-10	2345	X	X		X			X	X	X		X	X		X	Diana		
05-10	2300	X			X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
06-10	2310	X		X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
07-10	2330	X	X		X	X		X	X		X	X	X		X	Diana		
09-10	2335	X			X			X	X	X		X	X		X	Diana		
10-10	2340	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Diana.		
11-10	2345	X			X			X		X	X	X	X		X	Diana.		
13-10	2350	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	Diana.		
13-10	2300	X	X	X	X			X		X	X	X			X	Diana.		
14-10	2315	X	X		X			X	X			X	X		X	Diana.		
17-10	2320	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
18-10	2310	X			X			X	X			X			X	Diana		
19-10	2330	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	Diana		
20-10	2335	X			X	X	X	X	X	X		X			X	Diana.		
21-10	2340	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
23-10	2345	X			X	X		X	X	X		X			X	Diana		
24-10	2350	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños	Diana Figueroa	2 / 10 / 2023	Ciom usaquen	7 piso 7

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
25-10-23	7:30	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Diana		
26-10-23	7:40	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	Diana.		
27-10-23	8:00	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Diana.		
28-10-23	8:20	X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	Diana		
30-10-23	8:30	X			X			X	X	X		X	X		X	Diana		
31-10-23	8:40	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Diana Alejandra	2 / 10 / 2023	Ciom usaquen	Piso 2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	840	X			X			X	X			X			X	Diana		
03-10-23	845	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	Diana.		
04-10-23	850	X			X			X	X			X			X	Diana.		
05-10-23	855	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
07-10-23	900	X			X		X	X	X			X			X	Diana.		
09-10-23	915	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
10-10-23	930	X	X		X			X	X			X	X		X	Diana.		
11-10-23	940	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	Diana.		
12-10-23	945	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Diana.		
13-10-23	950	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	Diana.		
14-10-23	955	X			X		X	X	X	X		X			X	Diana.		
17-10-23	930	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	Diana.		
18-10-23	935	X			X	X		X	X	X		X			X	Diana.		
19-10-23	940	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Diana		
20-10-23	945	X			X	X		X	X	X	X	X			X	Diana.		
21-10-23	950	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	Diana.		
23-10-23	955	X		X	X	X		X	X	X	X	X			X	Diana.		
24-10-23	930	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
				X														

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños	Diana Agudelo	2 / 10 / 2023	Ciomusa gon	Piso 2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
25-10-23	840	X	X		X			X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
26-10-23	845	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	Diana.		
27-10-23	850	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
28-10-23	900	X	X		X	X	X	X	X	X		X			X	Diana.		
30-10-23	930	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
31-10-23	940	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Diana		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños	Diana Alzamedo	2 / 10 / 2023	Edificio Usaquen	Piso 3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	930	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
03-10-23	940	X	X	X	X		X	X	X		X	X			X	Diana.		
04-10-23	945	X			X	X		X	X	X		X	X		X	Diana		
05-10-23	950	X	X	X	X		X	X	X		X	X		X	X	Diana.		
06-10-23	1010	X			X	X		X	X	X		X	X		X	Diana.		
07-10-23	1015	X	X	X	X		X	X	X		X	X		X	X	Diana		
09-10-23	1030	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
10-10-23	1035	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Diana.		
11-10-23	1040	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
12-10-23	0950	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Diana.		
13-10-23	1055	X	X	X	X	X		X			X	X	X	X	X	Diana		
14-10-23	1040	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Diana		
17-10-23	1050	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
18-10-23	1010	X			X	X		X		X	X	X	X	X	X	Diana.		
19-10-23	1015	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	Diana.		
20-10-23	1020	X		X	X	.		X		X	X	X		X	X	Diana.		
21-10-23	1030	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Diana.		
23-10-23	1025	X		X	X			X			X	X	X	X	X	Diana.		
24-10-23	1040	X	X			X	X		X	X								

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Diana Arroyomolo	2 / 10 / 2023	Ciom usaquen	Piso 3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
25/10/23	930	X		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
26/10/23	940	X	X		X		X	X	X		X	X			X	Diana.		
27/10/23	950	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
28/10/23	1010	X	X	X	X		X	X	X		X	X			X	Diana.		
30/10/23	1020	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Diana.		
31/10/23	1040	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños	Diana Arsuaga	2 / 10 / 2023	Diana usaquen	Piso 4

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-1023	1040	X	X	X	X			X	X			X	X		X	Diana.		
03-1023	1045	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	Diana.		
04-1023	1050	X	X	X	X			X	X			X	X		X	Diana.		
05-1023	1115	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	Diana		
06-1023	1120	X	X		X			X	X			X	X		X	Diana.		
07-1023	1130	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
09-1023	1135	X			X			X	X			X			X	Diana		
10-1023	1140	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana		
11-1023	1145	X		X	X		X	X	X			X			X	Diana.		
12-1023	1146	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana		
13-1023	1130	X		X	X	X		X	X			X			X	Diana.		
14-1023	1135	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X		X	Diana.		
17-1023	1150	X	X	X	X	X		X	X			X		X	X	Diana.		
18-1023	1110	X			X	X		X		X	X	X	X		X	Diana.		
19-1023	1120	X	X	X	X	X	X	X	X			X		X	X	Diana.		
20-1023	1130	X			X	X		X		X	X	X	X		X	Diana.		
21-1023	1140	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Diana.		
23-1023	1145	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	Diana.		
24-1023	1150	X		X		X	X									Diana.		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Diana.	2 / 10 / 2023	Com Usaquen	P1 80.4

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
25/10/23	1030	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Diana		
26/10/23	1040	X	X		X		X	X	X			X		X	X	Diana		
27/10/23	1000	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Diana.		
28-10-23	1115	X	X		X	X		X	X			X		X	X	Diana.		
30/10/23	1120	X		X	X			X	X	X	X	X	X		X	Diana		
31/10/23	1130	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	Diana.		

Octubre

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Codigo: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Nancy Sotelo
EDIFICIO: Secretaria de la mujer santa fe sede B
PISO: 7 piso

Frecuencia: Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Marque con una X el insumo usado: Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Quien realiza la tarea: Responsable	Supervisor	Horas Observaciones
02-10-23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Nancy S	Alba G	8:10 y 2:20
03/10-23	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			Nancy S	Alba G	8:15 - 1:30
4/10/23	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	Nancy S	Alba G	9:00 - 2:00
5/10/23	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	✓		✓	Nancy S	Alba G	8:20 - 1:40
6-10/23	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	Nancy S	Alba G	8:30 - 2:10
7-10-23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	Nancy S	Alba G	8:15
10-10-23	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Nancy S	Alba G	8:15 - 1:40
11-10-23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	Nancy S	Alba G	8:20 - 1:30
12-10-23	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓			Nancy S	Alba G	8:30 - 1:40
13-10-23	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	Nancy S	Alba G	8:20 - 2:50
14-10-23	✓	✓		✓			✓	✓				✓			Nancy	Alba G	10:00
17-10-23	✓	✓	✓	✓			✓	✓				✓		✓	Nancy S	Alba G	8:40 - 2:10
18-10-23	✓	✓		✓		✓	✓				✓	✓			Nancy S	Alba G	8:30 - 1:40
19/10-23	✓	✓	✓	✓			✓	✓				✓	✓	✓	Nancy	Alba G	8:20 - 2:10
20/10-23	✓	✓		✓	✓		✓	✓			✓	✓			Nancy S	Alba G	8:40 - 3:30
21-10-23	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓			✓		✓	Nancy S	Alba G	10:30
23-10-23	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓	✓	✓		Nancy	Alba G	8:35 - 2:10
24-10-23	✓	✓		✓			✓	✓				✓			Nancy S	Alba G	8:20 - 1:40
25-10-23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				✓	✓	✓	Nancy S	Alba G	8:50 - 2:20
26-10-23	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			Nancy S	Alba G	8:30 - 2:10
27-10-23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				✓		✓	Nancy	Alba G	9:00 - 2:00
28-10-23	✓	✓		✓	✓		✓	✓				✓		✓	Nancy S	Alba G	10:00
30-10-23	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Nancy S	Alba G	8:20 - 1:30
31-10-23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Nancy S	Alba G	8:10 - 2:20

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA
Baños publico	Blanca Garcia	2 / 10 / 2023	secretaria de la mujer 1 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
02/10/23	7:40	X			X			X	X				X		X	Blanca Garcia		
02/10/23	10:26	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
02/10/23	2:30	X		X	X			X	X				X		X	Blanca Garcia		
03/10/23	7:42	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
03/10/23	10:40	X		X	X			X	X				X		X	Blanca Garcia		
03/10/23	2:33	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
04/10/23	7:33	X			X			X	X	X			X		X	Blanca Garcia		
04/10/23	10:20	X	X	X			X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
04/10/23	2:40	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
05/10/23	8:10	X	X	X	X	X		X	X				X			Blanca Garcia		
05/10/23	11:20	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
05/10/23	2:48	X	X	X	X			X	X				X			Blanca Garcia		
06/10/23	7:38	X			X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca Garcia		
06/10/23	10:45	X	X	X	X			X	X			X	X			Blanca Garcia		
06/10/23	2:50	X			X		X	X	X		X		X	X		Blanca Garcia		
07/10/23	7:30	X	X	X	X			X	X			X	X		X	Blanca Garcia		
09/10/23	8:26	X			X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca Garcia		
09/10/23	10:20	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca Garcia		
09/10/23	2:24	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	
		DD	MM	AAAA		
Baño Publico	Blanca García	10	10	2023	Secretaría de la mujer	1 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
10/10/23	7:20	X			X			X	X				X	X	X	Blanca G		
10/10/23	10:25	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
10/10/23	2:35	X		X	X			X	X				X	X	X	Blanca G		
11/10/23	7:35	X	X		X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
11/10/23	10:40	X		X	X			X	X				X	X	X	Blanca G		
11/10/23	2:30	X	X		X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
11/10/23	3:40	X		X	X			X	X	X			X	X	X	Blanca G		
12/10/23	7:38	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
12/10/23	10:50	X		X	X	X	X	X	X		X		X			Blanca G		
12/10/23	2:55	X	X		X	X		X	X			X	X	X		Blanca G		
13/10/23	8:15	X			X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
13/10/23	11:10	X	X	X	X			X	X				X	X		Blanca G		
13/10/23	2:59	X			X		X	X	X		X	X	X		X	Blanca G		
14/10/23	8:35	X	X	X	X			X	X				X	X		Blanca G		
17/10/23	7:35	X			X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
17/10/23	10:50	X	X	X	X			X	X				X	X		Blanca G		
17/10/23	2:50	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
18/10/23	7:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
18/10/23	11:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	
		DD	MM	AAAA		
Baños Publicos	Blanca Garcia	18	10	2023	secretaria de la mujer	1 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
18/10/23	800	X			X			X	X				X		X	Blanca G		
19/10/23	736	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
19/10/23	1028	X	X	X	X			X	X				X			Blanca G		
19/10/23	235	X			X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
20/10/23	725	X	X	X	X			X	X				X			Blanca G		
20/10/23	1032	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
20/10/23	2.38	X	X		X			X	X			X	X			Blanca G		
21/10/23	820	X		X	X		X	X	X	X	X		X	X		Blanca G		
23/10/23	728	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	Blanca G		
23/10/23	1102	X		X	X	X		X	X		X		X	X		Blanca G		
23/10/23	234	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
24/10/23	735	X		X	X			X	X				X			Blanca G		
24/10/23	1050	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
24/10/23	238	X		X	X			X	X			X	X			Blanca G		
25/10/23	738	X	X		X		X	X	X		X		X	X		Blanca G		
25/10/23	1033	X		X	X			X	X			X	X		X	Blanca G		
25/10/23	228	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
26/10/23	733	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
26/10/23	1045	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA
Baños Publicos	Blanca García	27 / 10 / 2023	secretaria de la mujer 2 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
26/10/23	2:20	X			X			X	X				X		X	Blanca G		
27/10/23	7:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
27/10/23	10:20	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
27/10/23	2:30	X			X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
28/10/23	7:40	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
30/10/23	10:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X		Blanca G		
30/10/23	2:40	X			X		X	X	X		X		X			Blanca G		
30/10/23	7:35	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
31/10/23	10:35	X			X	X	X	X	X	X			X	X		Blanca G		
31/10/23	2:59	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	Blanca G		
31/10/23	3:50	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Blanca G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA
Baños Administrativo	Blanca García	2 / 10 / 2023	secretaría de la mujer 2 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
02:10 23	7:20	X			X			X	X				X		X	Blanca G		
02 10 23	10 5	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
02 10 23	2:15	X		X	X			X	X				X	X	X	Blanca García		
03 10 23	7:22	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca García		
03 10 23	10:20	X		X	X			X	X				X	X	X	Blanca García		
03 10 23	2:26	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X		Blanca García		
04 10 23	7:20	X		X	X			X	X				X	X	X	Blanca García		
04 10 23	10:10	X	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X		Blanca García		
04 10 23	2:20	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X		Blanca García		
05 10 23	8:00	X	X					X	X				X	X		Blanca García		
05 10 23	11:10	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca García		
05 10 23	2:26	X	X		X			X	X				X	X	X	Blanca García		
06:10 23	7:15	X			X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca García		
6:10 23	10:30	X	X		X			X	X				X	X		Blanca García		
6: 10 23	2:40	X			X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca García		
7:10 23	7:20	X	X		X		X	X	X		X		X	X		Blanca García		
9:10 23	8:10	X			X			X	X		X	X	X	X	X	Blanca García		
9: 10 23	2:03	X	X		X			X	X			X	X	X		Blanca García		
9 10 23	2:14	X	X					X	X				X	X				

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA
Baños Administrativo	Blanca Garcia	10 / 10 / 2023	secretaria de la mujer 2 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
10:10	23708	X			X			X	X				X		X	Blanca G		
10:10	23105	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
10:10	23 2:20	X		X	X			X	X				X		X	Blanca G		
11:10	23 7:15	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
11	10 23 1025	X		X	X			X	X				X		X	Blanca G		
11:10	23 2:20	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
11	10 23 320	X			X			X	X	X			X			Blanca G		
12	10 23 715	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
12	10 23 1026	X	X			X	X	X	X			X	X			Blanca G		
13	10 23 246	X	X	X	X	X		X	X		X		X	X		Blanca G		
13	10 23 800	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Blanca G		
13	10 23 1050	X	X	X	X			X	X		X		X			Blanca G		
13	10 23 240	X			X		X	X	X			X	X	X		Blanca G		
14	10 23 820	X	X	X	X			X	X		X	X	X		X	Blanca G		
17	10 23 715	X			X		X	X	X				X	X		Blanca G		
17	10 23 1030	X	X	X	X			X	X		X	X	X			Blanca G		
17	10 23 240	X			X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
18	10 23 725	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
18	10 23 1050	X	X	X	X		X	X	X		X	X		X	X	Blanca G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	F
		DD	MM	AAAA		
Baños Administrativos	Blanca García	19	10	2023	Secretaria de la mujer	2 Piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
19 10 23	240	X			X			X	X			·	X		X	Blanca G		
19 10 23	720	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
19 10 23	105	X			X			X	X				X		X	Blanca G		
19 10 23	220	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
20 10 23	715	X			X			X	X			X	X			Blanca G		
20 10 23	1026	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
20 10 23	220	X			X			X	X	X			X			Blanca G		
21 10 23	802	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	·	Blanca G		
23 10 23	720	X			X		X	X	X				X	X	X	Blanca G		
23 10 23	1025	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
23 10 23	228	X	X		X	X		X	X				X	X	X	Blanca G		
24 10 23	722	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
24 10 23	1040	X		X	X			X	X				X		X	Blanca G		
26 10 23	225	X	X		X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
25 10 23	722	X		X	X			X	X				X		X	Blanca G		
25 10 23	1028	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
25 10 23	215	X		X	X		X	X	X		X		X	X	X	Blanca G		
26 10 23	720	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
26 10 23	1030	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA
Baños Administrativa	Blanca Garcia	26 / 10 / 2023	secretria de la mujer 2 piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
26/10/23	2000	X			X			X	X			.	X		X	Blanca G		
27/10/23	720	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
27/10/23	1105	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
27/10/23	2115	X			X		X	X	X		X	X	X	X	X	Blanca G		
28/10/23	720	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Blanca G		
30/10/23	1015	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		Blanca G		
30/10/23	2125	X			X		X	X	X		X		X			Blanca G		
30/10/23	725	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Blanca G		
31/10/23	1020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	Blanca G		
31/10/23	2140	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Blanca G		
31/10/23	3140	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Blanca G		

OCTUBRE

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
BAÑOS	Lili y Nancy	02 / 10 / 2023	SECRETARIA DE LA MUJER SANTAFE SEDE 8	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2/10/23	9:10 3:20	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	Nancy - LiLi	Alba Gaona	
3/10/23	8:50 2:20	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓		Nancy - Lili	/ /	
4/10/23	8:35 7:33	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓		Nancy - LiLi	/ /	
5/10/23	9:30 2:30	✓	✓		✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓		Nancy - LiLi	Alba Goona	
6-10-23	9:30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Nancy - LiLi	/ / /	
09/10/23	9:00	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi y Nancy		
09/10/23	9:15 3:50	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi y Nancy	/ / /	
10/10-23	9:10 2:40	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Nancy - LiLi		
11/10-23	9:00 2:50	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓		✓	Nancy - LiLi	Alba G	
12/10/23	9:20 2:40	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	Nancy - LiLi	/ /	
13/10/23	9:10 2:50	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	Nancy LiLi	/ /	
14/10/23	10:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	titi y ANA		
17/10/23	9:10 3:40	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	titi y Nancy		
18/10/23	10:00 3:52	✓			✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓		✓	titi y Nancy	Alba G	
19/10/23	9:50 3:10	✓	✓		✓			✓	✓							titi y Nancy		
20/10-23	7:00 7:40	✓		✓	✓		✓	✓	✓				✓		✓	Nancy - LiLi		
23-10-23	7:10 2:40	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓			✓	Nancy - LiLi	Alba G	
24-10-23	7:20 3:30	✓	✓		✓		✓	✓	✓						✓	Nancy - LiLi		
25-10-23	7:00 3:10	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓			✓		✓	Nancy - LiLi	Alba G.	

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

OCTUBRE

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	EDIFICIO	PISO
BAÑOS	Lili y Nancy	SECRETARIA DE LA MUJER SEDE B	2 PISO

Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

Marque con una X el insumo usado

Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26/10/23	✓			✓			✓	✓			✓						
27/10/23	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Lili y Nancy	Alba G.	9:30 / 3:20
28/10/23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	Lili y Nancy		10:00 / 3:50
30/10/23	✓			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	Lili y Nancy		10:30
31/10/23	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	Lili y Nancy		9:10 / 3:30
													✓	✓	Lili y Nancy	Alba G.	9:20 / 3:50

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Fernanda maya	02 / 10 / 23	san cristobal	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	7:50	/			/		/	/	/			/			/	Fernandamaya		
02-10-23	1:30	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
03-10-23	8:00	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
03-10-23	2:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
04-10-23	8:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
04-10-23	2:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
05-10-23	8:00	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
05-10-23	2:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
06-10-23	8:50	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
06-10-23	4:00	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
07-10-23	8:00	/	/	/	/		/	/	/			/	/		/	Fernanda maya		
9-10-23	7:50	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
9-10-23	3:30	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
10-10-23	8:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
10-10-23	2:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
11-10-23	8:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
11-10-23	2:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
12-10-23	9:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		
12-10-23	3:20	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda maya		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Banos
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Fernanda
EDIFICIO:
PISO: 1
Frecuencia:

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
02-10 8:00	/			/		/	/	/		
2-10 1:30	/			/		/	/	/		
3-10 8:10	/			/		/	/	/		
3-10 2:30	/			/		/	/	/		
4-10 8:30	/			/		/	/	/		
4-10 2:30	/			/		/	/	/		
5-10 8:10	/			/		/	/	/		
5-10 2:30	/			/		/	/	/		
6-10 9:00	/			/		/	/	/		
6-10 4:10	/			/		/	/	/		
7-10 11:00	/	/	/	/		/	/	/	/	/
9-10 8:00	/			/		/	/	/		
9-10 5:40	/			/		/	/	/		
10-10 8:30	/			/		/	/	/		
10-10 1:30	/			/		/	/	/		
11-10 8:30	/			/		/	/	/		
11-10 2:30	/			/		/	/	/		
12-10 9:30	/			/		/	/	/		
12-10 3:30	/			/		/	/	/		
13-10 8:10	/			/		/	/	/		
13-10 2:10	/			/		/	/	/		
14-10 8:30	/			/		/	/	/		
Año 9:10	/			/		/	/	/		
Año 2:40	/			/		/	/	/		

Marque con una X el insumo usado

Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos
/		/	
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/	/	/	/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/
/			/

Quien realiza la tarea

Responsable	Supervisor	Observaciones
Fernanda Mola	Alba Gaona	
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda.		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		
Fernanda		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código FRO 03 Versión: 03 F.A. Julio 13 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO DD MM AAAA	EDIFICIO	PISO
Baños.				

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10	6:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
13-10	2:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
14-10	7:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
17-10	9:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
17-10	2:30	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
18-10	7:30	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
18-10	2:30	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
19-10	8:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
19-10	3:30	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
20-10	8:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
23-10	2:30	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
23-10	3:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
24-10	7:40	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
24-10	1:40	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
25-10	8:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
25-10	3:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
26-10	7:50	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
26-10	2:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
27-10	8:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
27-10	3:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
28-10	9:00	✓	✓	✓	✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
30-10	8:00	✓			✓			✓				✓			✓	Fernanda		
30-10	2:00	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
31-10	7:40	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		
31-10	2:20	✓			✓			✓	✓			✓			✓	Fernanda		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
baños	Fernanda Maya	02 / 10 / 23	San Cristobal	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	7:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
02-10-23	1:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
03-10-23	7:40	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
03-10-23	2:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
04-10-23	8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
04-10-23	2:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
05-10-23	7:40	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
05-10-23	2:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
06-10-23	8:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
06-10-23	3:40	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
07-10-23	8:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓		✓	Fernanda Maya		
8-10-23	7:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
8-10-23	3:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
10-10-23	8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
10-10-23	1:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
11-10-23	8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
11-10-23	2:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
12-10-23	9:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		
12-10-23	3:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓			✓	Fernanda Maya		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO DD	FECHA INICIO MM	FECHA INICIO AAAA	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños.	Fernanda.				San cristoba/	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Papel Higiénico	Cabezas	Lavamanos	Espejo	Jabón líquido	Secador	Dispensador	Responsable
27-0	900	/	/	/	/			/	/ Fernanda
27-0	3:00	/	/	/	/			/	/ Fernanda
28-0	7:40	/	/	/	/			/	/ Fernanda
30-0	8:00	/	/	/	/			/	/ Fernanda
30-0	3:00	/	/	/	/			/	/ Fernanda
31-0	750	/	/	/	/			/	/ Fernanda
31-0	3:00	/	/	/	/			/	/ Fernanda.

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
	Fernanda moya	02 / 10 / 23	San cristobal	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	7:40	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
02-10-23	1:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
03-10-23	7:50	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
03-10-23	2:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
04-10-23	8:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
04-10-23	2:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
05-10-23	7:50	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
05-10-23	2:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
06-10-23	8:40	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
06-10-23	3:50	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
07-10-23	9:00	/	/	/	/		/	/	/			/	/		/	Fernanda moya		
9-10-23	7:40	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
9-10-23	3:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
10-10-23	8:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
10-10-23	1:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
11-10-23	8:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
11-10-23	2:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
12-10-23	9:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		
12-10-23	3:10	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda moya		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA | NOMBRE DEL RESPONSABLE | EDIFICIO | PISO

Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada | Marque con una X el insumo usado | Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10 7:40	/			/		/	-	-			-			-	Fernanda	Ferna	
13-10 3:00	/			/		/	-	/			-			/	Fernanda.		
14-10 9:00	/			/		/	-	/			-			/	Fernanda		
17-10 8:00	/			/		/	/	/			/			/	Fernanda		
710 4:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
18-10 7:40	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
18-10 7:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
19-10 7:50	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
19-10 8:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
20-10 9:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
23-10 7:40	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
23-10 2:50	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
24-10 8:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
24-10 2:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
26-10 9:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
25-10 7:40	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
26-10 3:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
26-10 8:00	/			/		/	/	/			-			/	Fernanda		
27-10 2:00	/			-		/	/	/			-			/	Fernanda		
27-10 9:00	/			-		/	/	/			-			/	Fernanda		
28-10 9:50	/			-		/	/	/			-			/	Fernanda		
30-10 9:00	/			-		/	/	/			-			/	Fernanda		
30-10 2:00	/			-		/	/	/			-			/	Fernanda		
31-10 1:00	/			-		/	/	/			-			/	Fernanda		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — sede #10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD MM AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baño	Denis R.S	02 10 2023	Ciam Usma	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02.10.23	10.10	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	Arisa R.S		
2.10.23	3.30	X			X		X	X				X			X	Arisa R.S		
3.10.23	10.00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
3.10.23	2.10	X			X		X	X					X		X	Arisa R.S		
4.10.23	10.15	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
4.10.23	2.40	X			X		X	X					X		X	Arisa R.S		
5.10.23	10.40	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
5.10.23	2.10	X			X		X	X				X		X	X	Arisa R.S		
6.10.23	10.35	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
6.10.23	2.30	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa R.S		
7.10.23	8.00	X	X		X		X	X	X				X			Denis R.S		
9.10.23	10.20	X			X		X	X				X	X	X	X	Denis R.S		
9.10.23	2.30	X			X		X	X				X		X	X	Denis R.S		
10.10.23	10.48	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
10.10.23	2.50	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
11.10.23	10.40	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
11.10.23	2.48	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
12.10.23	10.3	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
12.10.23	2.20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — sede 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño	Luis R.S	02 / 10 / 2023	CIOM USME	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27-10-23	10:30	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Anisa		
27-10-23	2:10	X			X		X	X		X		X		X	X	Anisa		
30-10-23	10:25	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Ana huñez		
30-10-23	2:30	X			X		X	X				X		X	X	Ana huñez		
31-10-23	10:33	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Anisa		
31-10-23	2:15	X			X		X	X				X		X	X	Anisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — Sede #10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD MM AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Janis R. S	02 10 2023	Ciam USMA	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10-23	8:59	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
13-10-23	2.36	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
14-10-23	8.50	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
17-10-23	10-49	X			X	X	X	X				X		X	X	Arisa		
17-10-23	2.44	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	10-42	X	X		X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	2-59	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
19-10-23	11.20	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
19-10-23	2.44	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
20-10-23	10'40	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
20-10-23	2.36	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
23-10-23	10:34	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
23-10-23	2.48	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
24-10-23	8:42	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
24-10-23	2:47	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	10:37	X	X		X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	2:38	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
26-10-23	10:39	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
26-10-23	2.43	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — Sede 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños MIXTOS	Denis R. S	02 / 10 / 2023	CIOM USME	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	10:49	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
2-10-23	3:00	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
3-10-23	9:30	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
3-10-23	2:20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
4-10-23	10:36	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
4-10-23	2:50	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
5-10-23	10:59	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
5-10-23	2:46	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
6-10-23	11:20	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
6-10-23	2:59	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
7-10-23	9:39	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
9-10-23	10:47	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
9-10-23	3:08	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
10-10-23	11:36	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
10-10-23	2:31	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
11-10-23	12:10	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
11-10-23	3:33	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
12-10-23	10:56	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
12-10-23	3:00	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

salón #10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños administrativos	Denis R.S	02 / 10 / 2023	Ciom usma	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10-23	10:35	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
13-10-23	2.19	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
14-10-23	10:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
17-10-23	10:20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
17-10-23	2:10	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	10:10	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	2:25	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
19-10-23	10:37	X	X		X		X		X			X		X	X	Arisa		
19-10-23	3:23	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
20-10-23	10:25	X	X		X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
20-10-23	3:35	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
23-10-23	11:20	X			X	X	X	X	X			X		X	X	Arisa		
23-10-23	3:20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
24-10-23	11:15	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
24-10-23	3:20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	11:10	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	3:25	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
26-10-23	11:26	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
26-10-23	3:21	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — sede 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños administrativa	Lenis R.S	02 / 10 / 2023	Comunes	7

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27-10-23	11.38	✓			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	Arisa		
27-10-23	3:00	✓			✓		✓	✓		✓		✓	✓		✓	Arisa		
30-10-23	11.15	✓			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	Ana Muñas		
30-10-23	3.5	✓			✓		✓	✓				✓			✓	Ana Muñas		
31-10-23	11.20	✓			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	Arisa		
31-10-23	3.7	✓			✓		✓	✓				✓		✓	✓	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — sede 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños	Laura R. J	02 / 10 / 2023	Diam USME	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	10:33	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
2-10-23	2:40	X			X		X	X				X	X		X	Arisa		
3-10-23	7:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
3-10-23	2:39	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
4-10-23	1:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
4-10-23	2:46	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
5-10-23	10:49	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
5-10-23	2:51	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
6-10-23	10:56	X	X		X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
6-10-23	2:48	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
7-10-23	9:19	X	X		X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
9-10-23	10:38	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
9-10-23	2:45	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
10-10-23	11:10	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
10-10-23	2:39	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
11-10-23	10:50	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
11-10-23	3:10	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
12-10-23	10:49	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
12-10-23	2:48	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

Sede # 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños administrativos	Yaris R.S	02 / 10 / 2023	Clom USMA	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
23-10-23	10:46	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
13-10-23	2:59	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
14-10-23	2:30	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
12-10-23	10:36	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
17-10-23	2:36	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
18-10-23	10:35	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	2:40	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
19-10-23	10:20	X	X		X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
19-10-23	3:19	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
20-10-23	10:39	X	X		X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
20-10-23	3:20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	10:49	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
23-10-23	2:51	X			X	X	X					X		X	X	Arisa		
24-10-23	10:59	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
24-10-23	2:58	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	10:49	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	2:52	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
26-10-23	10:49	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
26-10-23	2:57	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — sede 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baños administrativa	Anis R. S	02 / 10 / 2023	Ciencias	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Cepillos	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27-10-23	11.8	X			X		X	X				X		X	X	Arisa. R		
27-10-23	2-49	X			X		X	X		X		X		X	X	Arisa. R		
30-10-23	10-58	X		X	X		X	X				X		X	X	Ana nuñes		
30-10-23	2-50	X			X		X	X				X		X	X	Ana nuñes		
31-10-23	11:00	X			X		X	X				X		X	X	Arisa. R		
31-10-23	2-48	X			X		X	X				X		X	X	Arisa. R		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre

sede #10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
Baño de	Denis R.S	02 / 10 / 2023	Ciom usma	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	9:56	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Arisa R.S		
2-10-23	3:45	X			X		X	X					X		X	Arisa R.S		
3-10-23	10:32	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	Arisa R.S		
3-10-23	2:20	X			X		X	X					X		X	Arisa R.S		
4-10-23	10:33	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Arisa R.S		
4-10-23	2:30	X			X		X	X					X		X	Arisa R.S		
5-10-23	1:50	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
5-10-23	2:36	X			X		X	X				X		X	X	Arisa R.S		
6-10-23	10:46	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
6-10-23	2:39	X			X		X	X				X		X	X	Arisa R.S		
7-10-23	8:49	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa R.S		
9-10-23	10:38	X			X		X	X				X		X	X	Arisa R.S		
9-10-23	2:39	X			X		X	X				X		X	X	Arisa R.S		
10-10-23	10:36	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
10-10-23	2:10	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
11-10-23	10:29	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
11-10-23	2:30	X			X		X	X				X	X		X	Arisa		
12-10-23	10:35	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
17-10-23	2:39	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — Sede 10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
	Lenis B	02 / 10 / 2023	CIOM USMA	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27-10-23	10:49	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
27-10-23	2:37	X			X		X	X	X			X		X	X	Arisa		
30-10-23	10:39	X			X		X	X				X	X	X	X	Ana Muñoz		
30-10-23	2:39	X			X		X	X				X		X	X	Ana Muñoz		
31-10-23	10:40	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
31-10-23	2:37	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre — sede #10

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD MM AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños administrativa	Denis R.S	02 10 2023	ciom usme	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10-23	1615	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	Arisa		
13-10-23	7.40	X			X		X	X					X	X	X	Arisa		
14-10-23	8.20	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
17-10-23	10.15	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
17-10-23	3.3	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	11.00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
18-10-23	3.20	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
19-10-23	10.50	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
19-10-23	2.30	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
20-10-23	1000	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
20-10-23	2.40	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
23-10-23	10.20	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
23-10-23	2.30	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
24-10-23	10.50	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
24-10-23	2.55	X			X		X	X				X		X	X	Arisa		
25-10-23	10.20	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Arisa		
25-10-23	2.30	X			X		X	X				X	1	X	X	Arisa		
26-10-23	0815	X			X		X	X				X	5	X	X	Arisa		
26-10-23	4.50	X			X		X	X				X	X	X	X	Arisa		

UNION TEMPORAL OUTSORCING SIAP

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

BAÑO 5

MES OCTUBRE 2023

| FECHA Y HORA | | |

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO-93
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

ÁREA: BAÑOS
NOMBRE DEL RESPONSABLE: MILY MENDOZA
EDIFICIO: CIOM TONJUELITO SEDE 11 OCTUBRE 2023
PISO: 2
Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
02-10 8:00	X			X	X	X	X	X		X
03-10 7:30	X			X	X	X	X	X		X
04-10 8:30	X			X	X	X	X	X		X
05-10 8:00	X			X	X	X	X	X		X
06-10 8:20	X			X	X	X	X	X		X
07-10 8:15	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
09-10 8:20	X			X	X	X	X	X		X
10-10 8:10	X			X	X	X	X	X		X
11-10 8:40	X			X	X	X	X	X		X
12-10 9:00	X			X	X	X	X	X		X
13-10 9:30	X			X	X	X	X	X		X
14-10 9:40	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17-10 8:00	X			X	X	X	X	X		X
18-10 8:10	X			X	X	X	X	X		X
19-10 9:30	X			X	X	X	X	X		X
20-10 9:35	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23-10 9:00	X			X	X	X	X	X		X
24-10 9:40	X			X	X	X	X	X		X
25-10 9:30	X			X	X	X	X	X		X
26-10 9:30	X			X	X	X	X	X		X
27-10 10:00	X			X	X	X	X	X		X
28-10 10:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30-10 8:00	X			X	X	X	X	X		X
31-10 8:30	X			X	X	X	X	X		X

Marque con una X el insumo usado

FECHA Y HORA	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos
02-10 8:00	X	X		X
03-10 7:30	X	X		X
04-10 8:30	X	X		X
05-10 8:00	X	X		X
06-10 8:20	X	X		X
07-10 8:15	X	X		X
09-10 8:20	X	X		X
10-10 8:10	X	X		X
11-10 8:40	X	X		X
12-10 9:00	X	X		X
13-10 9:30	X	X		X
14-10 9:40	X	X		X
17-10 8:00	X	X		X
18-10 8:10	X	X	X	
19-10 9:30	X	X	X	
20-10 9:35	X	X	X	
23-10 9:00	X	X	X	
24-10 9:40	X	X	X	
25-10 9:30	X	X	X	
26-10 9:30	X	X	X	
27-10 10:00	X	X	X	
28-10 10:30	X	X	X	
30-10 8:00	X	X	X	
31-10 8:30	X	X	X	

Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10 8:00	MILY MENDOZA		
03-10 7:30	MILY MENDOZA		
04-10 8:30	MILY MENDOZA		
05-10 8:00	MILY MENDOZA		
06-10 8:20	MILY MENDOZA		
07-10 8:15	MILY MENDOZA		
09-10 8:20	MILY MENDOZA		
10-10 8:10	MILY MENDOZA		
11-10 8:40	MILY MENDOZA		
12-10 9:00	MILY MENDOZA		
13-10 9:30	MILY MENDOZA		
14-10 9:40	MILY MENDOZA		
17-10 8:00	MILY MENDOZA		
18-10 8:10	MILY MENDOZA		
19-10 9:30	MILY MENDOZA		
20-10 9:35	MILY MENDOZA		
23-10 9:00	MILY MENDOZA		
24-10 9:40	MILY MENDOZA		
25-10 9:30	MILY MENDOZA		
26-10 9:30	MILY MENDOZA		
27-10 10:00	MILY MENDOZA		
28-10 10:30	MILY MENDOZA		
30-10 8:00	MILY MENDOZA		
31-10 8:30	MILY MENDOZA		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: BAÑOS
NOMBRE DEL RESPONSABLE: MILY MENDOZA
EDIFICIO: CIOM TONJOELITO SEDE 11 OCTUBRE 2023
PISO: 3
Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

Marque con una X el insumo usado

Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
03-10 10:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
03-10 9:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
04-10 10:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
05-10 9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
06-10 8:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
07-10 10:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
08-10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
09-10 9:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
10-10 10:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
11-10 11:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
12-10 9:50	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
13-10 9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
14-10 11:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
17-10 9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
18-10 9:45	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
19-10 10:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
20-10 9:20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
23-10 10:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
24-10 9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
25-10 9:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
26-10 9:30	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
27-10 9:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
28-10 8:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		
30-10 9:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		MILY MENDOZA		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre. Boss

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / ÁREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
Baños usuarios	Danny's Arneto				Piso #1	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23	7:00 3:00	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
03/10/23	7:20 2:15	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	X	Danny's A.		
04/10/23	7:40 2:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
5/10/23	7:30 2:5	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
6/10/23	7:15 2:30	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
7/10/23	7:30	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
9/10/23	7:40 2:00	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
10/10/23	9:00 3:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
11/10/23	7:00 2:20	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
12/10/23	7:35 2:15	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
13/10/23	9:20 2:20	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
14/10/23	8:40	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
17/10/23	9:00	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
18/10/23	8:00	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
19/10/23	7:50	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
20/10/23	7:40 2:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	X	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
23/10/23	7:30 2:10	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
24/10/23	7:50 2:30	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
25/10/23	7:20 1:50	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		

OCTUBRE

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
BAÑOS USUARIOS	DANNYS ARRIETA.				PISO #1	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26/10/23	7:30 2:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Dannys Arrieta		
27/10/23	7:30 2:30	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Dannys Arrieta.		
29/10/23	7:30 1:30	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Dannys Arrieta.		
30/10/23	7:25 2:50	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Dannys Arrieta.		
31/10/23	7:30 4:00	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Dannys Arrieta.		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS Octubre Bosa

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños usuarios	Danny Arieta		Piso #2	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Piso	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23	7:15 2:40	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X		Dannys A.		
03/10/23	7:00 2:00	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
04/10/23	7:20 1:45	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
5/10/23	7:30 2:10	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
6/10/23	7:25 8:00	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X		Dannys A.		
7/10/23	7:40	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	X		Dannys A.		
9/10/23	7:35 2:00	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X		Dannys A.		
10/10/23	7:30 8:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
11/10/23	9:00 2:15	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X		Dannys A.		
12/10/23	7:30 2:25	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X		Dannys A.		
13/10/23	7:40 2:10	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
14/10/23	8:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
17/10/23	9:20 2:00	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
18/10/23	8:15	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		
19/10/23	8:10	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X		Dannys A.		
20/10/23	7:50 2:15	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		DANNYS A.		
23/10/23	7:45 2:20	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		DANNYS A.		
24/10/23	7:40 2:20	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		DANNYS A.		
25/10/23	7:40 2:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys A.		

OCTUBRE.

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
BAÑOS USUARIOS	DANNYS ARRIETA		PISO #2	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26/10/23	7:40 2:20	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys Arneta.		
27/10/23	7:40 2:15	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys Arneta.		
29/10/23	7:15 2:00	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys Arneta.		
30/10/23	7:30 2:00	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys Arneta		
31/10/23	7:45 2:30	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X		Dannys Arneta		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

octubre Baños

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños administrativos	Danny's Arrieta		piso #3	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2/10/2023	7:20 2:50	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
03/10/2023	7:20 2:10	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
4/10/2023	7:30 2:50	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
5/10/2023	7:50 3:00	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
6/10/2023	7:30 1:00	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
7/10/2023	8:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
9/10/2023	7:45 2:50	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
10/10/23	8:00 2:15	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
11/10/23	7:00 3:00	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	Danny's A.		
12/10/23	8:25 2:00	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
13/10/23	8:10 1:50	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
14/10/23	8:40	✓	✓	X	✓	—	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
17/10/23	9:30 3:00	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
18/10/23	9:50 2:00	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
19/10/23	8:20 3:00	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danny's A.		
20/10/23	8:30 2:30	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	DANNY'S A.		
23/10/23	8:30 2:20	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	DANNY'S A.		
24/10/23	8:00 3:00	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	DANNY'S A.		
25/10/23	7:50 2:50	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	DANNY'S A.		

OCTUBRE

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
BAÑOS USUARIOS	DANYS ARRIETA				PISO #3	

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26/10/23	7:55 2:40	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danys Arrieta		
27/10/23	7:50 1:50	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danys Arrieta		
29/10/23	7:35 7:35	✓	/	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danys Arrieta		
30/10/23	7:30 2:50	✓	X	X	✓	X	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	X	✓	Danys Arrieta		
31/10/23	9:00 3:00	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	X	✓	Danys Arrieta		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS — Kennedy

Código: FRO 63 | Versión: 03 | F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
Baños 1 Kennedy sede # 13	Liz Sanchez	02 / 10 / 23		1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado — 2023

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23 7:20	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
2/10/23 2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
3/10/23 7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
3/10/23 2:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
4/10/23 7:15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
4/10/23 2:00	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
5/10/23 7:10	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
5/10/23 2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
6/10/23 7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
6/10/23 2:30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
7/10/23 7:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
7/10/23 2:00	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
9/10/23 7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
9/10/23 2:00	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
11/10/23 7:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
11/10/23 2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
12/10/23 7:20	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
12/10/23 2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
13/10/23 8:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
13/10/23 2:30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
14/10/23 5:30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
14/10/23 2:20	X	X		X	X		X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
17/10/23 7:15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
17/10/23 2:30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
19/10/23 8:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
18/10/23 2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
19/10/23 7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
19/10/23 2:00	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
20/10/23 7:15	X			X			X	X	X		X	X	X		LCT	Alba	

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código: FRO 03 Versión: 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
Kennedy Sede # 13	Lcz Sanchez	01 / 10 / 23		1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado — 2023

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26/10/23	9:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
23/10/23	2:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
23/10/23	9:30	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
24/10/23	2:10	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
24/10/23	9:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
25/10/23	2:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
25/10/23	7:15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
26/10/23	2:30	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
26/10/23	7:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
27/10/23	2:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
27/10/23	7:15	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
28/10/23	2:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
30/10/23	7:20	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
30/10/23	9:15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
31/10/23	7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	
31/10/23	2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Lcz	Alba	

Kennedy Sede # 13 octubre 2023

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código: FRO-63 Versión: 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
baños 2.	Lcr sanchez	02 / 10 / 23		2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2 1023 7 10	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	AlbaG	
2 1023 2 30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
3 1023 7 15	X			X		X	X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
3 1023 2 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
4 1023 7 10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
4 1023 2 15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
5 1023 7 20	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
5 1023 2 30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
6 1023 7 20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
6 1023 2 20	X			X		X	X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
7 1023 7 10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
7 1023 2 30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
9 1023 8 00	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
9 1023 2 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
10 1023 7 10	X			X		X	X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
10 1023 2 20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
11 1023 7 30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
11 1023 2 15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
12 1023 7 20	X			X		X	X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
12 1023 2 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	AlbC	
13 1023 7 15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
13 1023 2 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
14 1023 7 10	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
14 1023 2 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
17 1023 7 20	X			X		X	X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
17 1023 2 15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
19 1023 7 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
18 1023 2 00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	LCT	Alba	
19 1023 7 20	X	X		X			X	X	X		X				LCT	Alba	

Kennedy Seale # 13 octubre 2023

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código: FRO 03 Versión: 03 F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
Baños	Luz Sanches	01 / 10 / 23		2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
20/10/23	7:10	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
20/10/23	2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
21/10/23	7:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
21/10/23	2:30	X	X		X	X		X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
23/10/23	7:30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
23/10/23	2:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
24/10/23	7:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
24/10/23	7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
25/10/23	7:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
25/10/23	2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
26/10/23	7:20	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
26/10/23	2:25	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
27/10/23	7:30	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
28/10/23	7:15	X	X		X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
28/10/23	7:20	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
30/10/23	2:00	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
30/10/23	7:15	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
31/10/23	2:00	X			X	X		X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	
31/10/23	7:10	X			X			X	X	X		X	X	X	X	Luz	Alba	

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
I. 2	Luela Rico	1. 31 / 10 / 23	Fontibon #14.	-2.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02.10.238.12		✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	Luela		
02.10.231-3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
03.10.238.11		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
03.10.2312		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
04.10.238.12		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela R		
04.10.231-4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
05.10.237.10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
05.10.2312 3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
06.10.238.10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
06.10.2312-3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
07.10.23 8		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
07.10.23 10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
09.10.238.10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
09.10.237-4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
10.10.2324		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
10.10.2312 3		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
11.10.238.10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
11.10.2312 4		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		
12.10.238.10		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luela		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Codigo FRO 03 Version 03 F.A. Julio 13 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
7-2-3	Luisa Rico	7 / 10 / 22	Pontificia # 14	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13 10 22 7.8																	
14 10 22 8.3																	
17 10 22 9.4																	
18 10 22 7.11																	
19 10 22 12.3																	
20 10 22 8.10																	
21 10 22 8.4																	
23 10 22 7.11																	
24 10 22 8.0																	
25 10 22 7.11																	
26 10 22 8.7																	
27 10 22 7.0																	
28 10 22 8.9																	
29 10 22 7.10																	
30 10 22 7.11																	

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
1. -2 - 3 -	Lucila Ruiz	1 30 / 10 / 23	Fontibon # 14	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02.10.23	7.11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
02.10.23	1.9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
03.10.23	7.10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
03.10.23	1.3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
04.10.23	7.11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
04.10.23	12-3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
05.10.23	8.11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
05.10.23	1.4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
06.10.23	7.11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
06.10.23	1.4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
07.10.23	7.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
07.10.23	11.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
09.10.23	7.11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
09.10.23	12.3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
10.10.23	8.11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
10.10.23	2.4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
11.10.23	7.10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
11.10.23	8.3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		
12.10.23	7.10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Luciles		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código FHO 03 Versión 03 F.A. Julio 13 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO DD	MM	AAAA	EDIFICIO	PISO
3 4	Lucelly R.	7	10	23	Rondón A 19	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
1/10/23 7:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓
2/10/23 8:04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4/10/23 7:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5/10/23 8:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6/10/23 7:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7/10/23 8:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8/10/23 8:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9/10/23 8:2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10/10/23 8:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11/10/23 7:3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12/10/23 8:4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13/10/23 7:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14/10/23 8:3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15/10/23 7:1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16/10/23 8:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17/10/23 8:2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18/10/23 8:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
19/10/23 8:3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
20/10/23 7:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
21/10/23 8:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
23/10/23 8:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24/10/23 8:2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
25/10/23 8:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26/10/23 7:3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27/10/23 8:4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29/10/23 7:11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
30/10/23 8:3	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓							
31/10/23 7:1	✓		✓	✓	✓												

Sede ergativa

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

octubre 2023

Código FRO 03 | Versión: 03 | F.A. Julio 11 de 2017

AREA:

NOMBRE DEL RESPONSABLE: paola lopez

FECHA INICIO: 02 (DD) / 10 (MM) / 23 (AAAA)

EDIFICIO: Secretaria de la mujer

PISO: Bono 4. piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	9 am 3 pm	✓	✓	✓	✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
3-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
4-10-23	9 am 3 pm	✓	✓		✓			✓				✓	✓		✓	paola		
5-10-23	9 am 3 pm	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
6-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
7-10-23	9 am	✓	✓		✓			✓				✓	✓		✓	paola		
9-10-23	9 am 3 pm	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
10-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
11-10-23	9 am 3 pm	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
12-10-23	9 am 3 pm	✓	✓		✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
13-10-23	9 am 3 pm	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
14-10-23	9 am	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
17-10-23	9 am 3 pm	✓	✓	!	✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
18-10-23	9 am 3 pm	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
19-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
20-10-23	9 am 3 pm	✓	✓		✓			✓				✓	✓		✓	paola		
23-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
24-10-23	9 am 3 pm	✓	✓		✓			✓				✓	✓		✓	paola		
25-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
26-10-23	9 am 3 pm	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
27-10-23	9 am 3 pm	✓	✓		✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
28-10-23	9 am	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
30-10-23	9 am 3 pm	✓			✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		
31-10-23	9 am 3 pm	✓	✓		✓		✓	✓				✓	✓		✓	paola		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código FRO 03	
	sede engativá octubre 2023	Versión: 03	
		F.A. Julio 13 de 2017	

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO	EDIFICIO	PISO
		02 (DD) 10 (MM) 2023 (AAAA)	Secretaría de la mujer	Baño público

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	8:30	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
3-10-23	8:30 2:30	✓			✓	1		✓	✓			✓	✓		✓	paola		
4-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
5-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
06-10-23	8:30 2:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
07-10-23	8:30	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
09-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
10-10-23	8:30 2:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
11-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
12-10-23	8:30 2:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
13-10-23	8:30 2:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
14-10-23	8:30	✓			✓	1	✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
17-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
18-10-23	8:30 2:30	✓			✓			✓				✓	✓		✓	paola		
19-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
20-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓		✓	paola		
23-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
24-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
25-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
26-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
27-10-23	8:30 2:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
28-10-23	8:30	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
30-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
31-10-23	8:30 2:30	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		

Sede engativa

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

octubre 2023

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
	paola lopez	02 / 10 / 23	secretaria de la mujer	Baño administrativo

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
3-10-23 8:00	✓			✓	1	✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
4-10-23 8:00	✓		1	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
5-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
6-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
7-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
9-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
10-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
11-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
12-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
13-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
14-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
17-10-23 8:00	✓			✓	1	✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
18-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
19-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
20-10-23 8:00	✓		1	✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
23-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
24-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
25-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
26-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
27-10-23 8:00	✓			✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
28-10-23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
30/10/23 8:00	✓			✓	1	✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		
31/10/23 8:00	✓	✓		✓		✓	✓	✓			✓	✓		✓	paola		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
suba. clon	Martha Gomez	02 / 10 / 23		2.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02.10.23	9:00 4:10	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
03.10.23	9:20 3:40	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
04.10.23	8:30 3:50	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
05.10.23	8:00 3:30	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
06.10.23	9:00 3:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
07.10.23	9:40 4:10	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
09.10.23	9:00 4:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
10.10.23	8:30 4:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
11.10.23	9:50 4:40	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
12.10.23	9:00 4:40	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
13.10.23	8:50 4:40	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada.
17.10.23	9:00 3:50	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
18.10.23	8:30 4:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
19.10.23	8:50 4:40	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
20.10.23	9:30 4:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
21.10.23	9:00 3:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
23.10.23	8:20 3:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
24.10.23	8:30 4:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
25.10.23	9:00 3:40	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
clan suba	Martha Gomez	02 / 10 / 23		2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26-10-23	8:26 4:00	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
27.10.23	8:10 4:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X	✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
28.10.23	8:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
30.10.23	8:00 4:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
31-10-23	9:00 3:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
clon suba	Martha Gomez	02 / 10 / 23		2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02.10.23	9:10 9:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
03.10.23	9:30 3:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	Martha Gomez		
04.10.23	8:40 4:00	✓			✓			✓	✓			✓		✓	✓	Martha Gomez		
05.10.23	8:20 3:40	✓			✓			✓	✓			✓		✓	✓	Martha Gomez		
06.10.23	9:10 3:20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
07.10.23	9:20 4:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
09.10.23	8:20 4:10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
10.10.23	8:20 3:55	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
11.10.23	9:40 4:30	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
12.10.23	8:50 4:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
13.10.23	8:40 4:30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada.
17.10.23	8:50 3:40	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
18.10.23	8:20 4:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
19.10.23	8:40 4:30	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
20.10.23	9:20 4:20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
23.10.23	8:30 3:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
24.10.23	8:40 4:10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
25.10.23	8:20 3:50	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
26.10.23	8:30 4:10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
clan suba	Martha Gomez	02	10	23		2.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27/10/23	8:20 9:10	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
28/10/23	8:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez.		
30/10/23	8:28	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
31/10/23	9:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO
	Martha Gomez	02 / 10 / 23	Cra 50 #9	1 Piso

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón líquido	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23	9:20 a 9:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
03/10/23	9:40 a 9:50	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
04/10/23	8:20 a 8:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
07/10/23	8:30 a 8:40	✓			✓			✓	✓			✓		✓	✓	Martha Gomez		
06/10/23	9:20 a 9:30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
05/10/23	9:40	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
09/10/23	8:40 a 9:01	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
10/10/23	8:20 a 8:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
11/10/23	9:30 a 9:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
12/10/23	8:40 a 8:50	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
13/10/23	8:30 a 8:20	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
17/10/23	8:40 a 8:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
18/10/23	8:10 a 8:10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
19/10/23	8:30 a 8:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
20/10/23	9:10 a 9:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
23/10/23	8:30 a 8:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
24/10/23	8:50 a 9:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
25/10/23	8:20 a 8:02	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
26/10/23	8:40 a 9:20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
cion subg	Martha Gomez	02 / 10 / 23		1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27.10.23	8:30 4:20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
28.10.23	9:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
30.10.23	8:30 4:20																	
31.10.23	9:20 3:55																	

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
	Martha Gomez	02 / 10 / 23	cion subq	1 PSO

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02.10.23	9.30 4.40	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
03.10.23	9:50 4.10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
04.10.23	9.00 4.20	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
05.10.23	8.50 4.00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
06.10.23	9:30 3.30	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
07.10.23	10.00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
09.10.23	8.30 4.00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
10.10.23	8.00 3.40	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
11.10.23	9.20 3.30	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
12.10.23	8.30 4.10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
13.10.23	8.20 9.10	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada
14.10.23	8.40	✓			✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
17.10.23	8.30 3.20	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
18.10.23	8.00 4.00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
19.10.23	8.20 4.10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
20.10.23	9:00 4.00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		Brigada.
23.10.23	8.40 3.50	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
24.10.23	9:00 4.30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
25.10.23	8.30 4.10	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
clan subq	Martha Gomez	02	10	23		1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26-10-23	8:50 4:30	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Martha Gomez		
27-10-23	8:40 4:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marthabomez		Brigada.
28-10-23	10:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Marthabomez		
30-10-23	8:30 4:20	✓			✓	✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	Marthabomez		
31-10-23	9:30 4:00	✓			✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	Marthabomez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

Barres Oyuelos

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 3	Marlen padilla	13 / 10 / 2023	Baño alministrativo	3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13/10	9:50	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:15	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
14:10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
17 10	10:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
18:10	10:25	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:25	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
19 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
23 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
24 10	9:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	215	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
25 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:50	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
26 10	9:50	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:25	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
27	1000	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	200	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
Baño 3.	Marlen padilla	02	10	23	Baño alminstativo	3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:15				X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
3-10	10:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:10	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
04-10	10:25	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:25	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
05 10	1025	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
06	10:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
07	8:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
09-10	8:15	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:15	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
10:10	8:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	225	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	/	X	Marlen padilla		
11:10	845	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:35	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
12:10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

Baños Unds

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
	Marlen padilla	13 / 10 / 2023	Baño 2	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
14:10	9:40	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
17 10	10:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
18 10	10:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:15	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
19 10	9:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	3:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
23 10	10:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
24 10	9:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:10	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
25	10:50	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:40	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
26	9:10	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	3:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
27	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 2.	Mavlen Padilla	02 / 10 / 23	Baño 2	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	10:15	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
	2:10	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
3-10	10:15	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:10	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
4-10-	10:15	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
	2:15	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
5-10	10:15	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
6-10	10:15	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
07-10	9:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
09-10	9:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen		
10-10	7:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
11-10	8:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
12-10	9:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
	2:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 1	Marlen Padilla	13 / 10 / 2023	Baño 1	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13 10	9:35	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:25	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
14 10	9:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
17 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
18 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
19 10	9:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	3:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
23 10	9:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Alejandra loaiza		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Alejandra loaiza		
24 10	8:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	3:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
25 10	10:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	3:15	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
26 10	9:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
27 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		
	2:10	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Marlen padilla		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 1	Mavlen Padilla	2 · 10 · 23	Baño 1	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10	10:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
03-10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
04 10	10:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
05 10	10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
06 10	10:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
07 10	8:30	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
09-10	7:50	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	2:25	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
10:10	8:15	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
	215	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen padilla		
11:10	8:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
	2:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	Mavlen Padilla		
12 10	8:20	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X			Mavlen padilla		
	220	X			X	X	X	X	X	X		X	X			Mavlen Padilla		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños Hombres	Lina	02 / 10 / 23	Teusaquillo	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:15	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Lina		
03-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
04-10-23	8:20	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
05-10-23	7:50	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
06-10-23	9:20	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
07-10-23	8:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
09-10-23	8:20	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
10-10-23	8:50	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
11-10-23	8:20	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
12-10-23	8:27	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
13-10-23	7:55	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
14-10-23	9:05	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
17-10-23	11:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
18-10-23	11:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
19-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
20-10-23	10:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
21-10-23	9:50	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Lina		
23-10-23	9:12	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
24-10-23	8:20	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		

	CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS	Código FRO 03 Versión: 03 F.A. Julio 13 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO	EDIFICIO	PISO
Baño Hombre	Lina	02 (DD) 10 (MM) 23 (AAAA)	Tequendama 110	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	7:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
03-10-23	8:19	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
04-10-23	9:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
05-10-23	8:50	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
06-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
07-10-23	10:20	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	Lina		
09-10-23	9:40	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
10-10-23	9:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
11-10-23	9:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
12-10-23	8:55	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
13-10-23	8:59	X	X	X	X		X	X	X	/		X	X	X	X	Lina		
14-10-23	9:10	X	X	X	X	/	X	X	X			X	X	X	X	Lina		
17-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
18-10-23	10:50	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
19-10-23	6:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
20-10-23	11:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
21-10-23	9:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
23-10-23	8:50	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
24-10-23	7:50	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		
25-10-23	7:20	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
26-10-23	9:30	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
27-10-23	7:50	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
28-10-23	9:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
30-10-23	8:40	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	Lina		
31-10-23	9:10	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	Lina		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños mujer	tina	02 / 10 / 23	TEUSAQUILLO	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:52	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
03-10-23	9:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
04-10-23	10:40	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
05-10-23	8:20	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
06-10-23	10:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
07-10-23	9:10	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
09-10-23	7:50	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	tina		
10-10-23	8:10	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
11-10-23	8:57	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
12-10-23	7:45	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
13-10-23	8:35	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
14-10-23	8:50	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
17-10-23	8:05	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
18-10-23	9:40	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
19-10-23	7:10	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	tina		
20-10-23	8:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
21-10-23	7:15	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
23-10-23	7:10	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		
24-10-23	8:57	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X	tina		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO	EDIFICIO / AREA	PISO
Ciom Martires	Martha Muñoz	02 (DD) 10 (MM) 2023 (AAAA)	Martires ciom 19	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiuso	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	800	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
02-10-23	300	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
03-10-23	750	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
03-10-23	210	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
04-10-23	810	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
04-10-23	300	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
05-10-23	820	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
05-10-23	310	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
06-10-23	815	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
06-10-23	300	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
07-10-23	805	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
07-10-23	310	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
09-10-23	815	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
09-10-23	300	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
10-10-23	810	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
10-10-23	250	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
11-10-23	755	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
11-10-23	300	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
12-10-23	800	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / ÁREA	PISO

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Piso	Paredes	Techos	Lavamanos	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón líquido	Secador	Dispensador	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
12-10-23	8:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
13-10-23	3:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
13-10-23	8:10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
14-10-23	3:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
14-10-23	8:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
17-10-23	3:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
17-10-23	8:10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
18-10-23	3:44	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
18-10-23	8:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
19-10-23	3:20	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
19-10-23	8:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
20-10-23	3:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
20-10-23	8:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
21-10-23	3:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
21-10-23	8:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
23-10-23	3:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
23-10-23	8:10	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
24-10-23	3:40	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
24-10-23	8:00	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Cion marbires	Martha Muñoz	02 / 10 / 2023	Marbres cion 19	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Dispensador	Ambientador	Jabón polvo	Multiuso	Responsable	Supervisor	Observaciones
25-10-23	300	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
25-10-23	801	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
26-10-23	310	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
26-10-23	820	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
27-10-23	310	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
27-10-23	815	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
29-10-23	345	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
29-10-23	835	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
30-10-23	310	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
30-10-23	840	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
31-10-23	310	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
32-10-23		X																

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
baños	Martha M	02 / 10 / 2023	Ciom Martires 19	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Ventanas	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Grifería	Jabón manos	Secador	Dispensador	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
21/10/23	8:00	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
21/10/23	3:10	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
23/10/23	6:20	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
23/10/23	3:15	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
23/10/23	8:12	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
23/10/23	2:40	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
24/10/23	7:50	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
25/10/23	2:50	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
25/10/23	8:20	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
26/10/23	2:55	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
26/10/23	7:45	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
26/10/23	3:00	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
27/10/23	8:10	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
27/10/23	2:15	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
30/10/23	7:10	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
30/10/23	3:20	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
31/10/23	8:00	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
31/10/23	3:00	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños	Martha	02 / 10 / 2023	Crom Martires	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23	8:10	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	martha		
02/10/23	3:05	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
03/10/23	7:55	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
03/10/23	3:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
04/10/23	8:06	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
04/10/23	3:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
05/10/23	8:25	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
05/10/23	3:15	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
06/10/23	8:00	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
06/10/23	2:25	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
07/10/23	8:10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	martha		
07/10/23	3:08	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
08/10/23	8:05	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
08/10/23	2:54	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
09/10/23	8:02	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
09/10/23	3:09	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
10/10/23	8:10	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
10/10/23	2:30	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			
10/10/23	8:06	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X			

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
baños	Martha	02 / 10 / 2023	Martires cjom 19	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
11/10/23	3:02	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
12/10/23	8:05	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
12/10/23	3:07	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
13/10/23	7:54	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
13/10/23	2:58	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
14/10/23	8:06	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
14/10/23	3:05	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
15/10/23	8:02	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
15/10/23	2:57	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
16/10/23	8:10	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
16/10/23	3:09	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
17/10/23	7:55	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
17/10/23	3:02	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
18/10/23	8:15	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
18/10/23	3:00	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
19/10/23	8:01	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
19/10/23	3:11	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
20/10/23	8:10	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		
20/10/23	3:00	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X		X	Martha Muñoz		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 2 1 Piso	Miriam	02 / 10 / 2023	San Antonio Nariño Sede 20	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:30	X			X		X	X	X			X			X			
02-10-23	3:15	X			X		X	X	X			X			X			
03-10-23	8:30	X	X		X		X	X	X	X		X			X			
03-10-23	02:30	X			X	X	X	X	X			X			X			
04/10/23	08:30	X			X		X	X	X			X	X		X			
04/10/23	2:15	X			X		X	X	X			X			X			
05/10/2308:00		X			X		X	X	X			X			X			
05/10/2302:30		X			X		X	X	X			X			X			
06/10/23	08:10	X			X		X	X	X			X			X			
06/10/23	02:30	X	X		X		X	X	X			X			X			
7/10/23	09:00	X			X	X	X	X	X			X	X		X			
09-10-23	07.45	X			X		X	X	X	X		X			X			
09-10-23	2:15	X			X		X	X	X			X			X			
10-10-23	7:25	X			X		X	X	X			X			X			
10-10-23	3:20	X			X		X	X	X			X			X			
11-10-23	7:55	X			X		X	X	X			X			X			
11-10-23	3:25	X			X	X	X	X	X			X	X		X			
12-10-23	08:35	X			X		X	X	X			X			X			
12-10-23	04:00	X			X		X	X	X			X			X			

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 2 piso	Miriam	02 / 10 / 2023	Cium Antonio Nariño sede 20	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10-23	X	7:35			X		X	X	X			X			X			
13-10-23	X	02:50			X	X	X	X	X	X		X			X	Miriam		
14-10-23	X	10:30			X		X	X	X			X			X	Miriam		
17-10-23	X	8:25			X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
17-10-23	3:00	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
18-10-23	7:45	X			X		X	X	X			X			X	miriam		
18-10-23	2:45	X			X	X	X	X	X			X			X	miriam		
19-10-23	8:00	X			X		X	X	X	X		X			X	miriam		
19-10-23	3:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
20-10-23	7:55	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
20-10-23	3:10	X			X		X	X	X			X			X	miriam		
23-10-23	8:10	X			X		X	X	X			X			X	miriam		
23-10-23	3:25	X			X	X	X	X	X			X			X	miriam		
24-10-23	7:40	X			X		X	X	X	X		X			X	Miriam		
24-10-23	2:50	X			X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
25-10-23		X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
25-10-23		X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
26-10-23		X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
26-10-23		X			X		X	X	X			X			X	Miriam		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baño 2 Piso
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Miriam
EDIFICIO: Giam Antonio Nariño
MES: Octubre
PISO: 2
Frecuencia: Diaria

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
27-10-23 8:30	X			X	X	X	X	X		
27-10-23 4:00	X			X		X	X	X		
28-10-23 9:00	X	X		X		X	X	X		
30-10-23 8:30	X			X		X	X	X		
30/10/23 3:00	X			X		X	X	X		
31/10/23 7:20	X			X		X	X	X		
31/10/23 3:15	X			X		X	X	X		

Marque con una X el insumo usado

Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Quien realiza la tarea: Responsable	Supervisor	Observaciones
X			X	Miriam		
X			X	Miriam		
X			X	Miriam		
X			X	Miriam		
X			X	Miriam		
X			X	Miriam		
X			X	Miriam		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños Piso 1
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Miriam
EDIFICIO: Ciom Antonio Nariño 8 Octubre
PISO: 2

Frecuencia — Marque con una X la tarea realizada — Marque con una X el insumo usado — Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27-10-23 2:15	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
28-10-23 10:20	X			X		X	X	X			X		X	X	Miriam		
30-10-23 9:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
30/10/23 4:00	X			X		X	X	X			X			X	miriam		
31/10/23 8:00	X			X		X	X	X			X		X	X	miriam		
31/10/23 4:00	X			X	X	X	X	X			X			X	miriam		
											X		X	X	Miriam		

Código: FRO 03
Versión: 01

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 1 Piso 1	Miriam	02 / 10 / 2023	Ciom Antonio Nariño sede 20	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10-23	9:00	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
14-10-23	10:00	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
17-10-23	08:15	X			X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
17-10-23	3:25	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
18-10-23	8:00	X	X		X		X	X	X			X			X	Miriam		
18-10-23	3:15	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
19-10-23	8:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
19-10-23	3:25	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
20-10-23	8:38	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
20-10-23	3:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
23-10-23	8:05	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
23-10-23	3:40	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
24-10-23	8:35	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
24-10-23	3:50	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
25-10-23	8:50	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Miriam		
25-10-23	4:15	X	X		X		X	X	X			X			X	Miriam		
26-10-23	7:30	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
26-10-23	3:42	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
27-10-23	8:25	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO	EDIFICIO / AREA
Baño 1 1PISO	Miriam	02 (DD) 10 (MM) 2023 (AAAA)	Antonio Nariño Baño 1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabón manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:15	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
02-10-23	2:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Miriam PZ		
03-10-23	08:18	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam PZ		
03-10-23	3:00	X	X		X		X	X	X	X		X			X	Miriam PZ		
04-10-23	7:45	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
04-10-23	3:60	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Miriam PZ		
05-10-23	08:40	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
05-10-23	3:05	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
06-10-23	8:30	X			X		X	X	X	X		X			X	Miriam PZ		
06-10-23	3:30	X	X		X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
07-10-23	9:40	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Miriam PZ		
09-10-23	09:00	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
10-10-23	8:00	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
10-10-23	2:20	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
11-10-23	8:15	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
11-10-23	3:45	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
12-10-23	8:30	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		
12-10-23	4:00	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam PZ		
13-10-23	7:50	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PZ		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 1 Piso	Miriam	02 / 10 / 2023	Ciom Cosanaviño sede 20, Baño	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	7:45	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
02-10-23	2:45	X			X	X	X	X	X	X		X			X	miriam PZ		
03-10-23	07:30	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
03-10-23	2:00	X	X		X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
04-10-23	08:10	X			X		X	X	X	X		X			X	miriam PZ		
04-10-23	2:45	X	X		X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
05-10-23	08:20	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
05-10-23	02:45	X			X	X	X	X	X			X			X	miriam PZ		
06-10-23	07:45	X	X		X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
06-10-23	03:00	X			X		X	X	X	X		X			X	miriam PZ		
07-10-23	08:40	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
09-10-23	08:10	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
09-10-23	2:40	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
10-10-23	7:40	X			X	X	X	X	X			X			X	miriam PZ		
10-10-23	2:50	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
11-10-23	7:45	X			X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
11-10-23	2:30	X	X		X		X	X	X			X			X	miriam PZ		
12-10-23	07:50	X			X	X	X	X	X			X			X	miriam		
12-10-23	03:00	X			X		X	X	X			X			X	miriam		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Piso	Miriam	02 / 10 / 2023	Ciom Antonio Nariño	Baño 2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
27-10-23	8:00	8:25			X	·	X	X	X			X			X	Miriam		
27-10-23	3:00	2:30			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
28-10-23	9:30	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
30/10-23	7:50	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
30/10/23	3:15	X			X		X	X	X			X			X	miriam		
31/10-23	8:25	X			X		X	X	X			X			X	miriam		
31/10/23	3:45	X			X		X	X	X			X			X	miriam		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baño 1 piso	Miriam	02 / 10 / 2023	Ciom Antonio Nariño sede 20	Baño 2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
13-10-23	09:20	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PI		
13-10-23	01:30	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Miriam PI		
14-10-23	9:50	X	X		X		X	X	X			X			X	Miriam PI		
17-10-23	8:45	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PI		
17-10-23	4:00	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PI		
18-10-23	8:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Miriam PI		
18-10-23	01:30	X			X		X	X	X			X			X	Miriam PI		
19-10-23	08:00	X	X		X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
19-10-23	2:30	X			X		X	X	X	X		X			X	Miriam		
20-10-23	8:20	X			X		X	X	X			X	X		X	Miriam		
20-10-23	3:50	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
23-10-23	8:20	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
23-10-23	3:00	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
24-10-23	7:45	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		
24-10-23	3:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	Miriam		
25-10-23	8:12	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
25-10-23	3:50	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
26-10-23	8:40	X			X		X	X	X			X			X	Miriam		
26-10-23	2:00	X			X	X	X	X	X			X			X	Miriam		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños 1	Andrea Hernandez	02 / 10 / 2023	Puente Aranda Sede 21	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:00 2:00 4:00	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
03-10-23	8:20 3:00 5:40	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
04-10-23	8:20 2:30 4:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
05-10-23	8:00 2:30 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
06-10-23	8:20 2:20 4:50	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
07-10-23	8:00 3:00 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
09-10-23	8:20 3:00 5:10	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
10-10-23	8:10 2:20 4:00	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
11-10-23	8:20 3:00 5:10	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
12-10-23	8:00 3:00 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
13-10-23	8:20 1:20 3:40	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
14-10-23	8:00 12:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
17-10-23	8:10 12:50 4:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
18-10-23	8:20 3:00 5:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
19-10-23	8:20 1:40 3:30	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
20-10-23	8:00 2:00 4:00	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
23-10-23	8:10 11:30 2:00	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
23-10-23	8:40 2:20 4:10	X					X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
24-10-23	8:00 3:00 4:00	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
Baños 1	Andrea Hernandez	02	10	2023	Puente Aranda Sede 21	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
25-10-23	9:00 2:10 2:00	X					X	X	X			X	X			Andrea Hernandez		
26-10-23	8:10 2:10 2:00	X	X			2	X	X	X			X	X			Andrea Hernandez		
27-10-23	8:00 3:00 4:10	X					X	X	X			X	X			Andrea Hernandez		
28-10-23	8:20 2:05 2:00	X				X	X	X	X			X	X			Andrea Hernandez		
30-10-23	8:30 2:00 2:00	X				X		X	X			X	X			Andrea Hernandez		
31-10-23	8:20 3:00 4:10	X				X	X	X	X			X	X			Andrea Hernandez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
Baños 2	Andrea Hernandez	02	10	23	Puente Aranda Sede 21	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
26-10-23	8:20 2:00 3:40	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
27-10-23	8:25 3:10 3:20	X			X	X	X	X	X	X		X	X			Andrea Hernandez		
28-10-23	8:40 2:20 4:20	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
30-10-23	9:10 2:20 2:40	X			X		X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
31-10-23	8:00 2:20 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños 2	Andrea Hernandez	02 / 10 / 23	Puente Aranda Sede 21	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23	8:15 2:15 4:00	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
03-10-23	8:10 2:30 3:50	X			X	X	X	X	X	X		X	X		X	Andrea Hernandez		
04-10-23	8:00 2:00 3:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
05-10-23	8:20 2:45 4:10	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
06-10-23	8:00 2:40 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
07-10-23	8:10 2:30	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
09-10-23	8:00 2:20 3:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
10-10-23	8:40 3:40 4:20	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
11-10-23	8:20 12:40 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
12-10-23	8:00 11:00 2:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
13-10-23	8:10 2:00 4:0	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
14-10-23	10:00 2:00 4:10	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
17-10-23	7:50 2:10 3:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
18-10-23	8:00 2:30 3:20	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
19-10-23	8:10 2:40 4:00	X			X		X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
20-10-23	8:00 2:00 4:00	X			X	X	X	X	X			X	X		X	Andrea Hernandez		
23-10-23	8:20 2:40 4:10	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Andrea Hernandez		
24-10-23	8:10 12:00 2:20	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Andrea Hernandez		
25-10-23	8:10 2:00 3:10	X			X		X	X	X			X	X	X	X	Andrea Hernandez		

Octubre.

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

Sede 22.

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	PISO
Baños Mujeres.	JERY Domingez	02 / 10 / 23	Ciém Candelaria	1

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10/23	10:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY Domingez	Alba.	
02/10/23	2:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
03/10/23	10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
03/10/23	1140	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
04/10/23	1120	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY Domingez	Alba.	
04/10/23	2:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
05/10/23	10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
05/10/23	2:10	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
06/10/23	945	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
06/10/23	1:50	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
07/10/23	10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
09/10/23	10:15	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
09/10/23	2:30	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba.	
10/10/23	1140	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
10/10/23	2:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
11/10/23	12:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY Domingez	Alba	
11/10/23	140	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
12/10/23	12:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY Domingez	Alba	
12/10/23	2:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY Domingez	Alba	

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Octubre

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: B Mujeres | NOMBRE DEL RESPONSABLE: Jery Dominguez | EDIFICIO: Ciam Candelaria Sede 22 | PISO: 1

Frecuencia — Marque con una X la tarea realizada — Marque con una X el insumo usado — Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
1.31023 9:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
1.31023 2:40	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
1-1023 10:20	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
1 1023 1:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
1 1023 3:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
1 1023 1:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
1 1023 3:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
1 1023 9:40	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
1 1023 5:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 10:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 1:50	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 9:40	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 10:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 2:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 9:30	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 1:50	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 9:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 3:20	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 9:20	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 2:50	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 1023 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
3 1023 10:20	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
3 1023 2:20	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS Octubre Sede 22

Código:FRO 03 | Version: 03 | F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Hombres | NOMBRE DEL RESPONSABLE: Jery Domínguez | EDIFICIO: Sede Cien Candelaria | PISO: 1

Frecuencia: Marque con una X la tarea realizada | Marque con una X el Insumo usado | Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
1 10239:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 10231:50	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	JERY DD	Alba	
3 10231:20	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
3 10232:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
4 10232:10	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
4 10233:00	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X	JERY DD	Alba	
5 10231:050	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
5 10232:10	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
6 10231:200	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
6 10231:454	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
7 1023 9:30	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
9 10231:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
9 10233:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
10 10231:200	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
10 10233:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
11 10231:200	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
11 10232:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
12 10231:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
12 10232:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
13 10231:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
13 10232:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
14 10231 0:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
14 10231:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
14 10232:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Versión: 03
F. A. Julio 11 de 2017

AREA: B Hombres
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Jery Domínguez
EDIFICIO: Cion Cancelaria Sede 22
PISO: 1

Frecuencia — Marque con una X la tarea realizada — Marque con una X el insumo usado — Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
18/10/23 10:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
18/10/23 2:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
19/10/23 9:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
19/10/23 1:50	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
20/10/23 11:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
20/10/23 3:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
21/10/23 10:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
23/10/23 11:50	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
23/10/23 3:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
24/10/23 10:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
24/10/23 1:45	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
25/10/23 11:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
25/10/23 2:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
26/10/23 11:40	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
26/10/23 3:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
27/10/23 9:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
27/10/23 2:10	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
28/10/23 9:20	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
30/10/23 11:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
30/10/23 2:10	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
31/10/23 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
31/10/23 3:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
												X					

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03 | Versión: 03 | F.A. Julio 11 de 2017

Octubre.

AREA: B. Oficinas | NOMBRE DEL RESPONSABLE: Jery Domingez | EDIFICIO: CIDH Candelaria Sede 22 | PISO: 1

Frecuencia | Marque con una X la tarea realizada | Marque con una X el insumo usado | Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02 10 11:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
2 10 23 3:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	JERY DD	Alba	
3 10 23 12:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
3 10 23 1:50	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
4 10 23 10:00	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
4 10 23 2:30	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY DD	Alba	
5 10 23 11:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
5 10 23 12:40	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
6 10 23 10:10	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
6 10 23 2:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
7 10 23 9:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
9 10 23 9:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
9 10 23 1:45	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
10 10 23 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
10 10 23 2:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
11 10 23 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
11 10 23 2:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY DD	Alba	
12 10 23 9:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
12 10 23 11:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
13 10 23 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	JERY DD	Alba	
13 10 23 1:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
14 10 23 9:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
14 10 23 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
14 10 23 2:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Oficinas | NOMBRE DEL RESPONSABLE: Jery Dominguez | EDIFICIO: CIDH Cardelara Sede 22 | PISO: 1

Frecuencia — Marque con una X la tarea realizada — Marque con una X el insumo usado — Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
18/10/23 9:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
18/10/23 1:45	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
19/10/23 10:30	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
19/10/23 2:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
20/10/23 9:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
20/10/23 3:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
21/10/23 10:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
23/10/23 11:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba.	
23/10/23 3:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
24/10/23 10:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
24/10/23 3:00	X	X		X		X	X	X	X		X	X		X	JERY DD	Alba	
25/10/23 11:00	X	X		X	X	X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
25/10/23 2:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
26/10/23 10:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
26/10/23 2:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
27/10/23 11:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
27/10/23 3:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
28/10/23 8:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
30/10/23 9:50	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
30/10/23 1:40	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
31/10/23 10:30	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	
31/10/23 2:00	X	X		X		X	X	X			X	X		X	JERY DD	Alba	

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Octubre. Sede 23.

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. julio 31 de 2017
2023

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Sandra leyton
EDIFICIO: Clon Rafael Uribe.
PISO: 1.

Frecuencia — Marque con una X la tarea realizada — Marque con una X el insumo usado — Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02-10-23 10:30	X			X	X	X	X				X	X			Sandra leyton		
03-10-23 10:40	X	X		X		X	X		X		X	X		X.	Sandra leyton		
04-10-23 11:15	X			X		X	X		X		X	X			Sandra leyton		
06-10-23 2:15	X	X		X		X	X				X	X	X.		Sandra leyton		
07-10-23 9:45	X			X		X	X				X	X		X.	Sandra leyton		
09-10-23 10:15	X	X.		X	X	X	X				X	X			Sandra leyton		
10-10-23 10:00	X			X		X	X				X	X		X	Sandra leyton		
11-10-23 10:25	X	X		X		X	X				X	X			Sandra leyton		
13-10-23 10:40	X			X		X	X		X		X	X			Sandra leyton		
13-10-23 11:30	X	X.		X		X	X				X	X	X	X.	Sandra leyton		
14-10-23 8:50	X			X	X	X	X				X	X			Sandra leyton		
17-10-23 11:45	X	X		X	X	X	X				X	X			Sandra leyton		
18-10-23 10:20	X	X.		X	X	X	X		X		X	X		X	Sandra leyton		
19-10-23 10:40	X			X		X	X				X	X			Sandra leyton		
20-10-23 10:00	X			X	X	X	X				X	X			Sandra leyton		
23-10-23 10:35	X	X		X		X	X		X		X	X		X	Sandra leyton		
24-10-23 10:40	X			X		X	X				X	X			Sandra leyton		
25-10-23 10:40	X	X		X		X	X				X	X		X	Sandra leyton		
26-10-23 10:50	X			X		X	X				X	X			Sandra leyton		
27-10-23 11:25	X	X		X		X	X		X		X	X		X.	Sandra leyton		
28-10-23 10:20	X	X		X		X	X		X		X	X	X.		Sandra leyton		
30-10-23 10:50	X			X	X	X	X				X	X			Sandra leyton		
31-10-23 10:30	X	X		X		X	X				X	X			Sandra leyton		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS Sede 23

Código: FRO 03
Version: 03
EA Julio 11 de 2017

2023

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Sandra leyton
EDIFICIO: Clan uribe uribe
PISO: 2

Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA 10:15 02-10-23		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
02-10-23	10:15	X			X		X	X			
03-10-23	10:20	X			X		X	X		X	
04-10-23	10:45	X	X		X		X	X		X	
06-10-23	2:50	X	X		X		X	X			
07-10-23	10:00	X			X		X	X			
09-10-23	10:15	X			X		X	X			
10-10-23	10:25	X	X		X		X	X			
11-10-23	9:40	X	X		X		X	X			
12-10-23	10:22	X			X		X	X			
13-10-23	12:00	X	X		X		X	X		X	
14-10-23	10:00	X			X		X	X			
17-10-23	11:15	X	X		X		X	X			
18-10-23	9:40	X	X		X		X	X			
19-10-23	10:00	X			X		X	X			
20-10-23	10:12	X			X		X	X			
23-10-23	10:15	X	X		X		X	X		X	
24-10-23	10:20	X			X		X	X			
25-10-23	10:25	X			X		X	X			
26-10-23	10:35	X			X		X	X			
27-10-23	12:10	X	X		X		X	X			
28-10-23	10:00	X			X		X	X			
30-10-23	10:24	X	X		X		X				
31-10-23	10:00	X			X		X	X			

Marque con una X el insumo usado

Quien realiza la tarea

Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
X	X			Sandra leyton		
X	X	X	X	Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X	X		Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X	X	X	Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X	X	X	Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X			Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X	X	X	Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
X	X		X	Sandra leyton		
				Sandra leyton		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Octubre. Sede 23.

Código: FRO 03
Versión: 03
Fecha: Mayo 11 de 2017

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Sandra leyton.
EDIFICIO: Clara uribe uribe.
PISO: 3
2023

Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
02/10/23 9:50	X			X		X	X			
03/10/23 9:55	X			X		X	X		X	
04/10/23 11:25	X			X		X	X			
06/10/23 10:30	X	X		X		X	X			
07/10/23 8:40	X			X	X	X	X		X	
09/10/23 9:00	X			X		X	X			
10/10/23 11:00	X			X		X	X			
11/10/23 11:03	X			X		X	X			
12/10/23 11:15	X			X		X	X			
13/10/23 12:20	X			X		X	X			
14/10/23 10:30	X			X		X	X			
17/10/23 10:15	X			X		X	X			
18/10/23 10:00	X			X		X	X			
19/10/23 10:30	X			X		X	X		X	
20/10/23 9:45	X			X		X	X			
23/10/23 10:00	X			X		X	X		X	
24/10/23 11:25	X			X	X	X	X			
25/10/23 10:00	X			X		X	X			
26/10/23 10:23	X			X		X	X			
27/10/23 10:20	X			X		X	X			
28/10/23 10:15	X	X		X		X	X			
30/10/23 10:59	X			X	X	X	X			
31/10/23 10:00	X	X		X	X	X	X			

Marque con una X el insumo usado

Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos
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		
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	X
X	X		

Quien realiza la tarea

Responsable	Supervisor	Observaciones
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		
Sandra leyton		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Mona Gonzalez Com H 24 audad
EDIFICIO: Bolivar
PISO: 1
Frecuencia
Marque con una X la tarea realizada
Marque con una X el insumo usado
Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
24/23 800	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
24/23 1145	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
24/23 320	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
25/23 740	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
25/23 1145	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
25/23 340	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
26/23 735	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
26/23 1130	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
26/23 320	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
27/23 735	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
27/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
27/23 350	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
28/23 1100	X	X	X	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
30/23 710	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
30/23 1130	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
30/23 320	X	—	—	X	X	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
31/23 735	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
31/23 1125	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		
31/23 230	X	—	—	X	—	X	X	—	—	—	X	X	—	X	Mona6		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Hana Gonzalez
EDIFICIO: Com. Ciudad Bolivar Cede 24
PISO: 1
Frecuencia
Marque con una X la tarea realizada
Marque con una X el insumo usado
Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
11/23	X	X	—	X		X	X	X	—	X	X	X	X	X	Hana		
1/23 335	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	—	Hana		
2/23 740	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	—	Hana		
12/23 945	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	—	Hana		
12/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	X	Hana		
23/23 700	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	X	Hana		
3/23 1145	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	—	Hana		
3/23 345	X	—	—	X	—	X	X	X	—	X	X	X	—	X	Hana		
14/23 1000	—	X	X	X	—	X	X	X	—	X	X	X	X	X	Hana		
17/23 720	X	—	—	X	X	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Hana		
17/23 1000	X	—	—	X	X	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana Gonz		
17/8 325	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana Gonz		
18/23 735	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Hana Gon		
18/23 1130	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Hana G		
18/23 345	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Hana		
19/23 715	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
19/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
19/23 400	X	X	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
20/23 715	X	X	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
20/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
20/23 345	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
23/23 700	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
23/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		
23/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Hana		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código:FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Yoana Gonzalez
EDIFICIO: Com. ciudad Bolivar sede H.
PISO:
Frecuencia:

Marque con una X la tarea realizada | Marque con una X el insumo usado | Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
02/10 730	X	—	X	X	—	X	X	X	—	/	X	X	X	X	Yoana G		
02/10 1045	X	—	—	X	—	X	X	X	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
02/10 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
03/10 700	X	—	—	X	—	X	X	X	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
03/10 930	X	—	—	X	—	X	X	X	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
03/10 310	X	—	—	X	X	X	X	X	X	/	X	X	—	X	Yoana G		
04/23 740	X	—	—	X	—	X	X	X	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
04/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
04/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	X	/	X	X	—	X	Yoana G		
05/23 740	X	—	X	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
05/23 1130	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
05/23 320	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
06/23 650	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
06/23 1125	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
06/23 325	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
07/23 930	X	X	X	X	X	X	X	X	—	/	X	X	X	X	Yoana G		
08/23 730	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
09/23 945	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
09/23 330	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
10/23 730	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
10/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
10/23 330	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
10/23 730	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		
11/23 1600	X	—	—	X	—	X	X	—	—	/	X	X	—	X	Yoana G		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO / AREA	F
Baños	Mona Gonzalez	02 / 10 / 2023	Com Ciudad Bolivar	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observacion
02-10-23	740	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
02-10-23	1240	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
02/10/23	330	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
03/10/23	735	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
03/10/23	1140	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	—	X	—	X	Monagonzal		
03/10/23	320	X	—	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
04/10/23	710	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
04/10/23	920	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
04/10/23	340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
05/10/23	710	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzalez		
05/10/23	1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X		X	Monagonzalez		
05/10/23	320	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
06/10/23	700	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
06/10/23	1140	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
06/10/23	325	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
07/10/23	1000	X	X	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
09/10/23	745	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
09/10/23	1130	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		
09/10/23	320	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Monagonzal		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños
NOMBRE DEL RESPONSABLE: Monagomez
EDIFICIO: Com. Mz 24 ciudad Bolivar.
PISO: 2
Frecuencia

Marque con una X la tarea realizada

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador
23/2 745	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—
23/23 1130	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
23/23 330	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
24/23 730	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
24/23 1130	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
24/23 345	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
25/23 715	X	—	—	X	X	X	X	X	—	—
25/23 1100	X	—	—	X	X	X	X	X	—	—
25/23 320	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
26/23 735	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
26/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
27/23 730	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
27/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
27/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
28/23 1040	X	X	X	X	—	X	X	X	—	—
30/23 740	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—
30/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
30/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
3/23 710	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
3/23 1115	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—
3/23 320	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—

Marque con una X el insumo usado

Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos
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
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
X	X	—	X
X	—	—	X

Quien realiza la tarea

Responsable	Supervisor	Observaciones
Mona6		
Mon6		
Mona		
Mona		
Mona6		
Mona		
Mona6		
Mona6		
Mona		
Mon6		
Mona6		
Mona		
None.		
Mona		
Mona6		
Mona.		
Mon6		
Mona		
Mona		
Mona		
None		
None		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños | NOMBRE DEL RESPONSABLE: Mara Gonzal com. ciudad. Bolv. | EDIFICIO: H24 | PISO: 2

Frecuencia: Marque con una X la tarea realizada | Marque con una X el insumo usado | Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
10/23 750	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
10/23 1100	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
10/23 345	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
11/23 720	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
11/23 1100	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Mara		
11/23 340	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
12/23 740	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
12/23 1100	X			X		X	X	X			X	X	X		Mara		
13/23 330	X			X		X	X	X			X	X	X		Mara		
13/23 700	X			X		X	X	X			X	X	X		Mara		
13/23 1120	X			X		X	X	X			X	X	X		Mara		
13/23 340	X			X		X	X	X			X	X	X		Mara		
14/23 900	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X		Mara		
17/23 715	X			X		X	X	X			X	X	X		Mara		
17/23 1100	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
17/23 320	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
18/23 730	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
18/23 1110	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
18/23 340	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
19/23 708	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
19/23 1120	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
19/23 345	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		
20/23 710	X	X	X	X		X	X	X			X	X		X	Mara		
20/23 330	X			X		X	X	X			X	X		X	Mara		

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS

ÁREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO / AREA	PISO
		DD	MM	AAAA		
Baños	MariaGonzd				Crom- Hrq ciudad Bolivar	3

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

Fecha	Hora	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejo	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabón polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2/10/23	745	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	—	X	—	Maria Gon		
2/10/23	1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	—	X	—	—	Maria Gonzd		
2/10/23	345	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	—	X	—	X	Maria Gonzalez		
3/10/23	720	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria Gonzd		
3/10/23	1110	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	—	X	—	X	Maria Gonzd		
3/10/23	330	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria Gonz		
4/10/23	725	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
4/10/23	925	X	X	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagonzd		
4/10/23	1120	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
5/10/23	730	X	X	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
5/10/23	1150	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
5/10/23	310	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
6/10/23	715	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagonzd		
6/10/23	1115	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
6/10/23	320	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Mariagon		
7/10/23	1100	X	+	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Mariagon		
9/10/23	740	X	—	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Mariagonz		
9/10/23	1100	X	—	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Mariagon		
9/10/23	345	X	—	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	X	X	Mariagonzd		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

FECHA Y HORA											Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
01/23 7:30	X		X	X		X	X				X	X	X	X	Mona6		
02/23 11:00	X		X	X		X	X				X	X		X	Mona6		
02/23 3:00	X			X		X	X				X	X		X	Mona6		
03/23 6:00	X			X		X	X				X	X		X	Mona6		
04/23 8:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
05/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
06/23 7:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
07/23 11:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
08/23 3:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
09/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
10/23 8:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
11/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
12/23 7:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
13/23 11:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
14/23 3:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
15/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
16/23 8:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
17/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
18/23 7:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
19/23 11:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
20/23 3:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
21/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
22/23 8:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
23/23 6:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		
24/23 7:00	X		X			X	X				X	X		X	Mona6		

UNION TEMPORAL OUTSORCING GIAF
CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA: Baños | NOMBRE DEL RESPONSABLE: Maria Gonzalez | EDIFICIO: Com. # 24 Ciudad Bolivar | PISO: 3

Frecuencia — Marque con una X la tarea realizada — Marque con una X el insumo usado — Quien realiza la tarea

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
23/23 700	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
23/23 1100	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
23/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
24/23 715	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
24/23 1200	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
24/23 325	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
25/23 720	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
25/23 1110	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
26/23 335	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
26/23 740	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
26/23 1140	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
26/23 340	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
27/23 720	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
27/23 1130	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
27/23 345	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
28/23 1020	X	X	X	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
30/23 720	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
30/23 1120	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
30/23 335	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
31/23 715	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
31/23 1110	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		
31/23 320	X	—	—	X	—	X	X	X	—	—	X	X	—	X	Maria		

UNION TEMPORAL OUTSOURCING OTAP

PLANILLA DESINFECCIÓN DE AREAS: Nivel central

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	Octubre	Nivel central

AREA	PISO	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA
Nivel Central	4	

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
OFICINAS - AREAS COMUNES	2-10-23	7-4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Naira Rodriguez
	3-10-23	7-4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Naira Rodriguez
	4-10-23	7-4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Naira Rodriguez
	5-10-23	7-4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Naira Rodriguez
	6-10-23	7-4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Naira Rodriguez
	7-10-23	7-11:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Naira Rodriguez
	9-10-23	7:-4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasquez
	10-10-23	7:4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasquez
	11-10-23	7:4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasquez
	12-10-23	7:4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasquez
	13-10-23	7:4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasquez
	16-10-23	7:3.30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasquez
	17-10-23	7:340	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Yeri Guillen
	18-10-23	7:400	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Yeri Guillen
	19-10-23	7:410	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Yeri Guillen
	20-10-23	7:3:40	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Yeri Guillen
	23-10-23	7:400	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Yeri Guillen
	24-10-23	7:340	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Carmen Barrios
	25-10-23	7:300	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Carmen Barrios
	26-10-23	7:255	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Carmen Barrios
	27-10-23	7:310	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Carmen Barrios

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GELF

PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

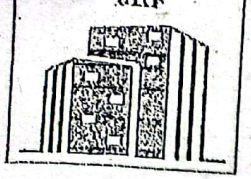
AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	octubre	Nivel central

AREA	PISO	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA
Nivel central	9	

OFICINAS - AREAS COMUNES

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
	30-10-23	7:4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasq
	31-10-23	7:4:30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lina Vasq

Powered by CamScanner



PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	Octubre	Bodega sede 3

AREA: Bodega sede 3.

PISO: 1, 2, 3, 4 pisos.

RESPONSABLE: Liliana Sabogal.

MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA

AREA A INTERVENIR: OFICINAS - AREAS COMUNES

FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
04-10-23	11:30	X	X		X			X			X	X	Liliana sabogal
04-10-23	11:53	X							X		X	X	Liliana sabogal
04-10-23	12:15	X		X		X					X	X	Liliana sabogal
04-10-23	12:35	X			X		X				X	X	Liliana sabogal
04-10-23	2:00	X						X			X	X	Liliana sabogal
04-10-23	4:00	X		X	X				X	X	X	X	Liliana sabogal
06-10-23	11:00	X	X		X	X		X			X	X	Liliana sabogal
06-10-23	11:30	X			X		X				X	X	Liliana sabogal
06-10-23	3:00	X		X		X	X				X	X	Liliana sabogal
06-10-23	4:00	X			X				X	X	X	X	Liliana sabogal
06:10-23	4:28	X						X			X	X	Liliana sabogal.
11-10-23	10:00	X									X	X	Liliana sabogal.
11-10-23	10:40	X	X	X	X	X		X			X	X	Liliana sabogal.
11-10-23	11:20	X	X				X				X	X	Liliana sabogal.
11-10-23	4:00	X		X	X				X	X	X	X	Liliana sabogal.
13-10-23	9:00	X	X	X		X					X	X	Liliana sabogal.
13-10-23	11:00	X			X			X			X	X	Liliana sabogal.
13-10-23	12:21	X	X			X		X			X	X	Liliana sabogal.
13-10-23	3:30	X		X	X		X	X	X	X	X	X	Liliana sabogal.
18-10-23	8:40	X	X		X	X					X	X	Liliana sabogal.
18-10-23	9:15	X		X			X	X			X	X	Liliana sabogal.

Powered by CamScanner

PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	Octubre	Bodega sede 3

Bodega sede 3.

AREA

Liliana Sabogal.

PISO

Terraza, Oficinas, recepción, Bodega

1, 2, 3, 4 pisos.

MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
OFICINAS - AREAS COMUNES	04-10-23	11:30	X	X		X			X			X	X	Liliana sabogal
	04-10-23	11:53	X							X		X	X	Liliana sabogal
	04-10-23	12:15	X		X		X					X	X	Liliana sabogal
	04-10-23	12:35	X			X		X				X	X	Liliana sabogal
	04-10-23	2:00	X						X			X	X	Liliana sabogal
	04-10-23	4:00	X		X	X				X	X	X	X	Liliana sabogal
	06-10-23	11:00	X	X		X	X		X			X	X	Liliana sabogal
	06-10-23	11:30	X			X		X		X	X	X	X	Liliana sabogal
	06-10-23	3:00	X		X		X	X				X	X	Liliana sabogal
	06-10-23	4:00	X			X				X	X	X	X	Liliana sabogal
	06-10-23	4:28	X						X			X	X	Liliana sabogal
	11-10-23	10:00	X									X	X	Liliana sabogal
	11-10-23	10:40	X	X	X	X	X			X		X	X	Liliana sabogal
	11-10-23	11:20	X	X				X				X	X	Liliana sabogal
	11-10-23	4:00	X		X	X				X	X	X	X	Liliana sabogal
	13-10-23	9:00	X	X	X		X					X	X	Liliana sabogal
	13-10-23	11:00	X			X			X			X	X	Liliana sabogal
	13-10-23	12:21	X	X			X		X			X	X	Liliana sabogal
	13-10-23	3:30	X		X	X		X	X	X	X	X	X	Liliana sabogal
	18-10-23	8:40	X	X		X	X					X	X	Liliana sabogal
	18-10-23	9:15	X		X			X	X			X	X	Liliana sabogal

Powered by CamScanner

PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023.	Octubre	Bodega sede 3

Bodega sede 3

AREA

Liliana Sabogal

PISO

Terraza, Oficinas, recepcion, Bodega

1, 2, 3, 4 piso

MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA

OFICINAS - AREAS COMUNES

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
	18-10-23	10:50	X	X		X	X		✓			X	X	Liliana Sabogal.
	18-10-23	3:30	X		X	X					X	X	X	Liliana Sabogal
	25-10-23	11:40	X	X	X	X	X	X	X			X	X	Alejandra Loaiza
	25-10-23	12:20	X						X			X	X	Alejandra Loaiza
	25-10-23	3:30	X	X			X			X		X	X	Alejandra loiza
	25-10-23	4:00	X		X	X					X	X	X	Alejandra Loaiza
	27-10-23	9:30	X		X	X		X	X			X	X	Liliana sabogal
	27-10-23	3:00	X	X		X	X	X		X		X	X	Liliana sabogal
	27-10-23	4:00.	X		X	X					X	X	X	Liliana sabogal

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL OCTUBRE CENA GSAF

PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	Octubre	Archivo central

Archivo central Fontibon — Liliana sabogal.

AREA	PISO	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA
Recepción.	primero	

OFICINAS - AREAS COMUNES

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
	02-10-23	11:00	X	X		X	X					X	X	Liliana Sabogal.
	02-10-23	12:50	X				X	X		X		X	X	Liliana. Sabogal.
	02-10-23	3:15	X						X			X	X	Liliana. Sabogal.
	03-10-23	9:36	X					X				X	X	Liliana. Sabogal.
	03-10-23	10:20	X		X	X	X		X			X	X	Liliana Sabogal.
	05-10-23	9:15	X							X		X	X	Liliana Sabogal.
	05-10-23	3:20	X	X					X			X	X	Liliana Sabogal.
	09-10-23	11:00	X	X		X			X			X	X	Liliana Sabogal.
	09-10-23	11:30	X	X		X		X	X			X	X	Liliana Sabogal.
	10-10-23	9:00	X		X	X	X		X			X	X	Liliana Sabogal.
	10-10-23	9:20	X	X	X		X			X		X	X	Liliana. Sabogal.
	16-10-23	3:58	X			X		X	X			X	X	Liliana Sabogal.
	12-10-23	3:40	X	X	X		X		X			X	X	Liliana Sabogal.
	12-10-23	4:15	X				X			X		X	X	Liliana. Sabogal.
	17-10-23	8:15	X	X	X		X	X	X			X	X	Liliana. Sabogal
	17-10-23	3:26	X			X						X	X	Liliana Sabogal.
	19-10-23	8:40	X							X		X	X	Liliana Sabogal.
	19-10-23	4:26	X		X	X			X			X	X	Liliana Sabogal.
	23-10-23	8:46.	X				X	X		X		X	X	Alejandra. Loaiza
	24-10-23	3:36.	X	X		X	X					X	X	Alejandra Loaiza
	24-10-23	3:36.	X			X		X	X			X	X	Alejandra Loaiza.

Powered by CamScanner



2023	Octubre	Archivo central

Archivo central Fontibon.

AREA	PISO	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA
Resepción.	primero.	

OFICINAS - AREAS COMUNES

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
	24-10-23	3:50	X	X		X			X			X	X	Alejandro Loaiza
	30-10-23	1:48.	X	X		X		X		X		X	X	Liliana sabogal.
	30-10-23	2:02	X		X	X			X			X	X	Liliana sabogal.
	30-10-23	2:19.	X				X			X		X	X	Liliana sabogal.
	31-10-23	2:20	X	X		X	X	X				X	X	Liliana sabogal.
	31-10-23	3:00.	X	X		X			X			X	X	Liliana sabogal.
	31-10-23	3:15	X		X	X				X		X	X	Liliana sabogal.

Powered by CamScanner

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Ve
F.A. Jul

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO			EDIFICIO
		DD	MM	AAAA	
Recepción.	Liliana Sabogal.	02	10	2023	Archivo central Fontibon.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higiénico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Ob
02-10-23	9:35	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
02-10-23	10:30	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
02-10-23	3:14	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
03-10-23	9:36.	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
03-10-23	12:00	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
03-10-23	3:56	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
05-10-23	8:15	X			X			X	X				X		X	Liliana		
05-10-23	3:18	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	Liliana.		
9-10-23	9:53	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
9-10-23	12:40	X	X	X	X				X				X		X	Liliana.		
9-10-23	3:52	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
10-10-23	9:52	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
10-10-23	10:00	X			X		X	X	X				X		X	Liliana.		
10-10-23	3:20	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
12-10-23	11:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
12-10-23	4:36	X			X			X	X				X			Liliana.		
17-10-23	10:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
17-10-23	11:56	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
17-10-23	3:26.	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
19-10-23	3:45	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
23-10-23	10:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
23-10-23	11:30	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
23-10-23	4:45.	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana.		
24-10-23	2:30.	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Alejandra.		
30-10-23	9:52	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
30-10-23	11:30	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
30-10-23	2:12	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
31-10-23	10:15	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
31-10-23	12:00	X			X			X	X		X		X		X	Liliana.		

Powered by CamScanner

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código
Ver
F.A. Julio

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO
Recepción.	Liliana sabogal.		Archivo central Fontibon.

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Ob
31-10-23 3:20	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
31-10-23																	

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL OCTUBRE 2018

PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	Octubre	Archivo central

Archivo central Fontibon

Liliana Sabogal.

AREA	PISO	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA
Oficinas y Cafeteria.	Segundo.	

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
OFICINAS - AREAS COMUNES	02-10-23.	11:30.	X					X	X			X	X	Liliana sabogal.
	02-10-23	2:00.	X							X		X	X	Liliana sabogal.
	02-10-23	4:00	X	X	X	X					X	X	X	Liliana Sabogal.
	03-10-23	8:30	X	X		X	X	X	X			X	X	Liliana Sabogal.
	03-10-23	8:55	X			X			X			X	X	Liliana sabogal
	03-10-23	9:40	X							X		X	X	Liliana Sabogal.
	03-10-23	4:00	X	X	X	X					X	X	X	Liliana Sabogal.
	05-10-23	3:00	X	X	X	X					X	X	X	Liliana sabogal.
	05-10-23	2:30	X							X		X	X	Liliana sabogal.
	05-10-23	3:00.	X	X		X	X	X	X			X	X	Liliana Sabogal
	09-10-23	8:10	X			X	X	X	X			X	X	Liliana sabogal.
	09-10-23	8:20	X							X		X	X	Liliana sabogal.
	09-10-23	3:30	X	X	X	X					X	X	X	Liliana Sabogal.
	10-10-23	8:45	X	X		X	X	X	X	X		X	X	Liliana sabogal.
	10-10-23	3:45	X	X	X	X					X	X	X	Liliana Sabogal
	10-10-23	4:00	X							X		X	X	Liliana Sabogal.
	12-10-23	10:20	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	Liliana sabogal.
	12-10-23	3:00	X	X	X	X					X	X	X	Liliana sabogal.
	12-10-23.	3:30	X							X		X	X	Liliana sabogal.
	17-10-23	7:52.	X	X		X	X	X	X	X		X	X	Liliana Sabogal.
	17-10-23	2:54	X	X	X	X					X	X	X	Liliana sabogal.

Powered by CamScanner

UNIDAD TERRITORIAL DE SUBA

PLANILLA DESINFECCION DE AREAS

AÑO	PLANILLA MES	PUESTO DE TRABAJO
2023	Octubre	Archivo central

Archivo central Fontibon

Liliana Sabogal.

AREA	PISO	MARQUE CON UNA (X) SEGUN CORRESPONDA
Oficinas y cafeteria.	Segundo.	

AREA A INTERVENIR	FECHA	HORA DE LA ACTIVIDAD	ASEO PROFUNDO	LIMPIEZA DE PUERTAS	LIMPIEZA DE PAREDES	LIMPIEZA DE PISO	LIMPIEZA DE VIDRIOS	LIMPIEZA DE ESCRITORIOS	SALAS DE REUNIONES	PASILLOS Y ESCALERAS	CAFETERIA	DESINFECCION PROFUNDA	RECOLECCION DE RESIDUOS	NOMBRE DE QUIEN REALIZO LA LABOR
	19-10-23	2:36.	X	X	X	X					X	X	X	Liliana Sabogal.
	19-10-23	3:20	X			X	X	X	X			X	X	Liliana sabogal.
	19-10-23	4:00	X	X						X		X	X	Liliana sabogal.
	23-10-23	8:00	X	X		X	X	X	X			X	X	Liliana sabogal.
	23-10-23	8:20	X					X		X		X	X	Liliana sabogal.
	23-10-23	3:00	X	X	X	X					X	X	X	Liliana sabogal.
	24-10-23	2:40	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	Alejandra Loaiza.
	24-10-23	4:00	X	X	X	X					X	X	X	Alejandra Loaiza.
	30-10-23	12:48.	X	X		X	X	X	X	X		X	X	Liliana Sabogal.
	30-10-23	1:08	X	X		X			X			X	X	Liliana sabogal.
	30-10-23	4:00	X	X	X	X					X	X	X	Liliana sabogal.
	31-10-23	3:45	X					X	X			X	X	Liliana sabogal.
	31-10-23	3:59.	X		X		X			X		X	X	Liliana sabogal.
	31-10-23	4:15	X	X	X						X	X	X	Liliana sabogal.

Powered by CamScanner

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

Código: FRO 03
Version: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO	EDIFICIO	PISO
Sala de juntas.	Liliana Sabogal.	02 (DD) 10 (MM) 2023 (AAAA)	Archivo central Fontibon	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA		Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2-10-23	9:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Liliana.		
2-10-23	10:15	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
2-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X		Liliana		
3-10-23	8:56	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
3-10-23	11:30	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
3-10-23	3:20	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
4-10-23	8:00	X			X			X	X				X		X	Liliana		
4-10-23	3:02	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
9-10-23	9:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
9-10-23	12:58	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
9-10-23	3:30	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
10-10-23	8:15	X			X		X	X	X				X		X	Liliana.		
10-10-23	10:15	X			X		X	X	X				X		X	Liliana.		
10-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
12-10-23	9:45	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		Liliana		
12-10-23	4:35	X			X			X	X				X			Liliana.		
17-10-23	9:52	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X			Liliana.		
17-10-23	11:35	X			X			X	X				X	X		Liliana.		
17-10-23	3:21	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
19-10-23	3:00	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
19-10-23	3:29	X			X			X					X	X		Liliana		
23-10-23	9:45	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
23-10-23	11:46	X			X	X		X	X				X	X		Liliana.		
23-10-23	3:21	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		X	Liliana		
24-10-23	3:36	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	Alejandra		
30-10-23	9:35	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
30-10-23	11:00	X			X			X	X				X		X	Liliana.		
30-10-23	1:21	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		
31-10-23	10:25	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		Liliana.		

Powered by CamScanner

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

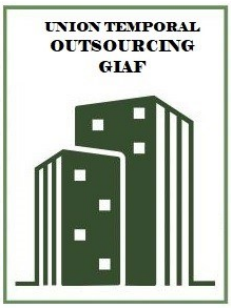
Versión: 03
F.A. Julio 11 de 2017

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
Sala de juntas.	liliana sabogal.	02 / 10 / 2023	Archivo central Fontibon.	2

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Papel higienico	Canecas	Lavamanos	Espejos	Jabon manos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
-10-23 12:30	X			X			X	X				X		X	liliana.		
-10-23 3:15	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X	X		liliana.		

Powered by CamScanner



Unión Temporal GIAF

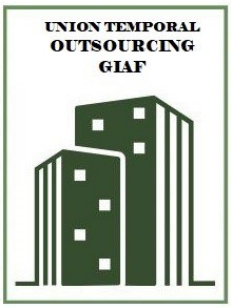
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52291157	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	ALBA LIBIA GAONA CHAVEZ	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$300.000

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.600.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.506.500**



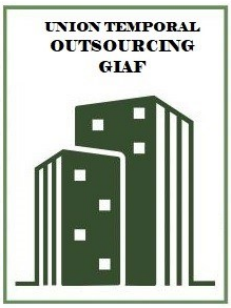
Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	88261978	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	ALEXANDER RUIZ	Días Trabajados	28
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.082.666
Transporte		$131.232
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$93.333
Total ingreso		**$1.307.231**

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1347
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0
Total descuentos		**$94.231**
Total pago		**$1.213.000**



Unión Temporal GIAF

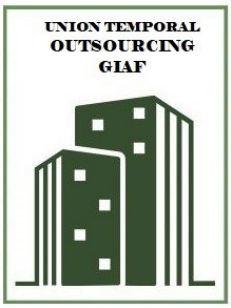
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1000061806	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	ANA SHIRLEY NUÑEZ.	Días Trabajados	28
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.082.666
Transporte		$131.232
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	2	$51.040
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1338
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.264.938**
Total descuentos	**$94.138**
Total pago	**$1.170.800**



Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52878321	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	ANDREA YAZMIN HERNANDEZ.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**

Unión Temporal GIAF

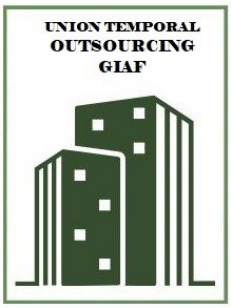
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	26345844	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	ARISA LENIS RENTERIA.	Días Trabajados	28
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.082.666
Transporte		$131.232
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1398
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.213.898**
Total descuentos	**$94.198**
Total pago	**$1.119.700**



Unión Temporal GIAF

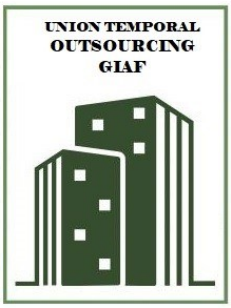
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	51934899	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	BLANCA AURORA GARCIA.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1069466245	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	CARMEN ELENA BARRIOS.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**

Unión Temporal GIAF

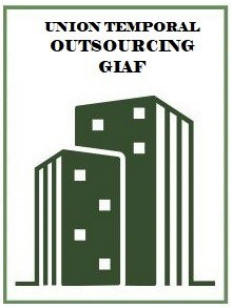
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1233501261	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	DANYS CAROLINA ARRIETA.	Días Trabajados	27
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.044.000
Transporte		$126.545
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1345
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.170.545**
Total descuentos	**$94.145**
Total pago	**$1.076.400**



Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	50910215	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	DIANA DEL CARMEN.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**

Unión Temporal GIAF

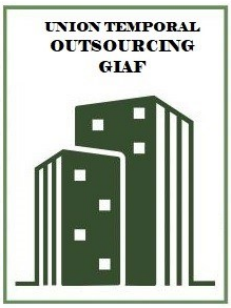
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52906279	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	DIANA TORRES GONZALES	Días Trabajados	26
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.005.333
Transporte		$121.858
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$40.213
Aporte a pension	4%	$40.213
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1365
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.127.191**
Total descuentos	**$81.791**
Total pago	**$1.045.400**



Unión Temporal GIAF

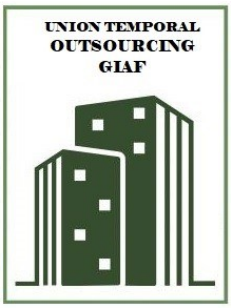
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	53090216	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	FRANCY MIREYA CASTRO.	Días Trabajados	3
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$116.000
Transporte		$14.060
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$4640
Aporte a pension	4%	$4640
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1380
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$130.060**
Total descuentos	**$10.660**
Total pago	**$119.400**



Unión Temporal GIAF

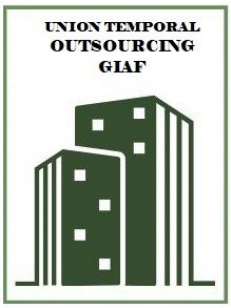
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52282395	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	JERY DOMINGUEZ DIAZ	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

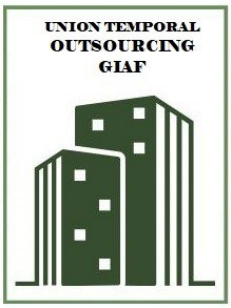
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52297523	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LILIA PATRICIA LOPEZ GOMEZ	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1004122842	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LILIYULIETH MENDEZ TORRES	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**

Unión Temporal GIAF

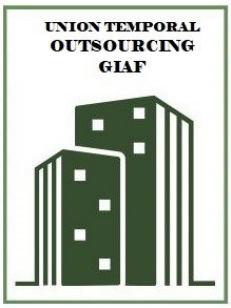
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1079990784	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LINA MARIA RIBON MIRANDA	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**	**Total descuentos**	**$94.106**
		Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

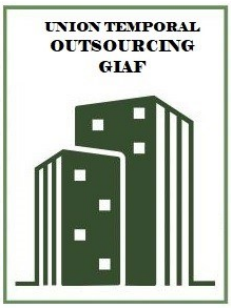
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	37894239	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LINA MARIA VASQUEZ.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

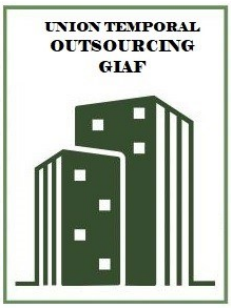
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52786459	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LIZA LILIANA SABOGAL VERA	Días Trabajados	27
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.044.000
Transporte		$126.545
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	2	$51.040
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1385
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.221.585**
Total descuentos	**$94.185**
Total pago	**$1.127.400**



Unión Temporal GIAF

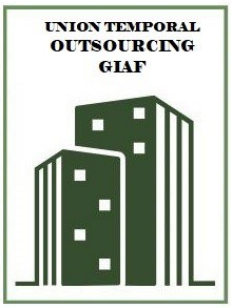
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	51969308	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LUCILA RICO LOZADA	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

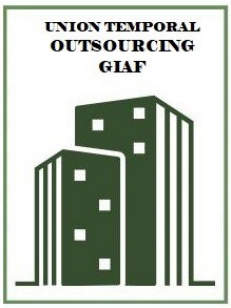
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52437654	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LUZ MARINA SANCHEZ MESA	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

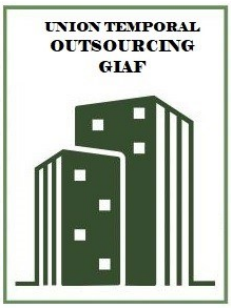
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	36278804	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	LUZ NELLY SEMANATE.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

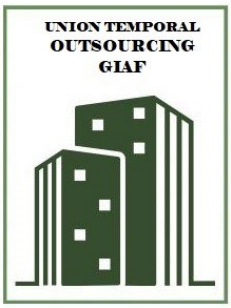
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	39018466	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MAIRA ALEJANDRA.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

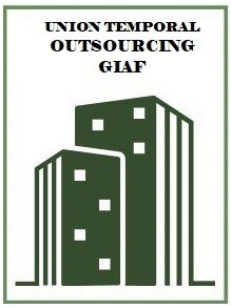
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1020740262	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MARELBIS MEJIA BAZA	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

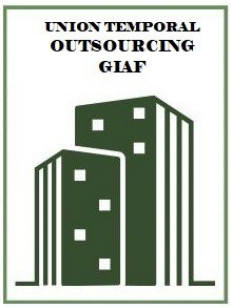
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	35261954	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MARIA ELSA GONZALEZ.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

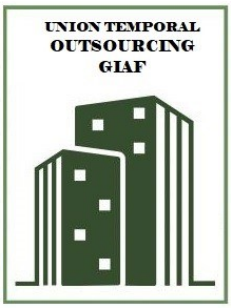
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1001277588	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MARIA FERNANDA MOYA.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

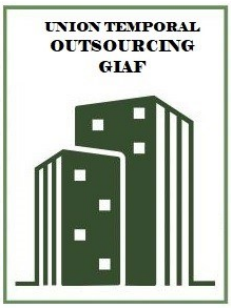
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1022939529	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MARLEN PADILLA TORRES	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

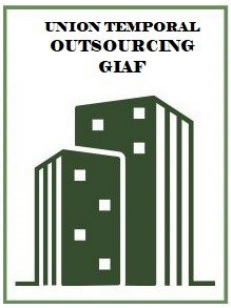
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	65753873	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MARTHA DEISY MUÑOZ.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

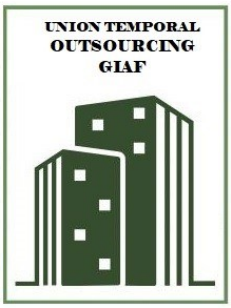
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52230013	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MARTHA ISABEL GOMEZ.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

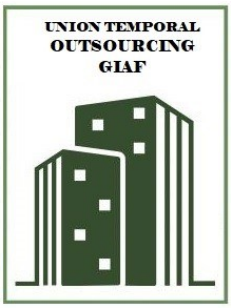
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1023885648	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MILY ALEJANDRA MENDOZA.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

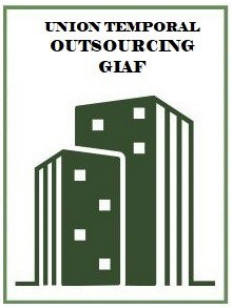
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52272926	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	MIRIAM PASTRANA IZQUIERDO	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



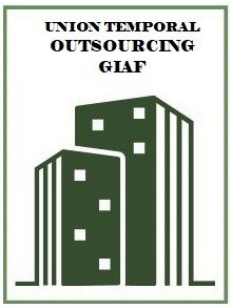
Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1069052400	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	NANCY SOTELO ANZOLA	Días Trabajados	28
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.082.666
Transporte		$131.232
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$154.667
Total ingreso		**$1.368.565**

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1365
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0
Total descuentos		**$94.165**
Total pago		**$1.274.400**



Unión Temporal GIAF

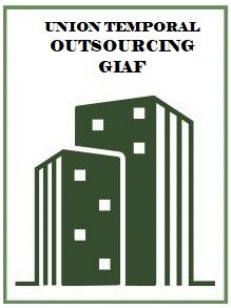
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	52213164	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	SANDRA VALERIA LEYTON.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

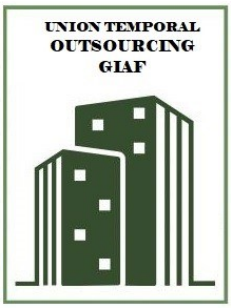
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1022349010	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	WILLIAM ALEXANDER.	Días Trabajados	26
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.005.333
Transporte		$121.858
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	2	$51.040
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$86.667

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1356
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.264.898**
Total descuentos	**$94.198**
Total pago	**$1.170.700**



Unión Temporal GIAF

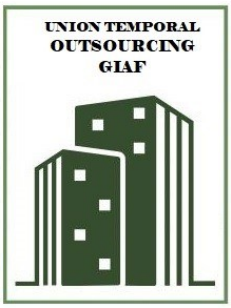
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	49608120	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	YARLENYS PAOLA LOPEZ.	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

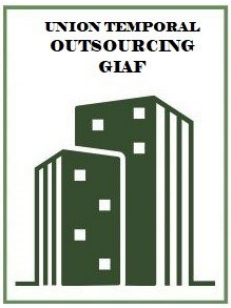
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	49793630	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	YERILZA GUILLEN GARCIA	Días Trabajados	30
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.160.000
Transporte		$140.606
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$46.400
Aporte a pension	4%	$46.400
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1306
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.300.606**
Total descuentos	**$94.106**
Total pago	**$1.206.500**



Unión Temporal GIAF

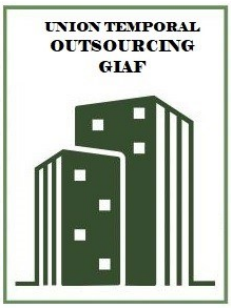
Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1024508638	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	YUDI ALEJANDRA LOAIZA.	Días Trabajados	26
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$1.005.333
Transporte		$121.858
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	2	$51.040
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$43.306
Aporte a pension	4%	$43.306
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1318
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$1.178.231**
Total descuentos	**$87.931**
Total pago	**$1.090.300**



Unión Temporal GIAF

Liquidación de Nómina
Desprendible de pago
Mes de liquidación: Octubre

Cédula	1006839548	Fecha de liquidación	31/10/2023
Nombre de empleado	YUDY LORENA GOMEZ.	Días Trabajados	23
Cliente	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
Puesto	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER		

Ingresos		
Básico liquidado		$889.333
Transporte		$107.797
Días de medio tiempo	0	$0
Días de incapacidad	0	$0
Horas extra diruna	0	$0
Horas extra nocturna	0	$0
Horas extra dominical diurna	0	$0
Horas extra dominical nocturna	0	$0
Recargo	0	$0
Dominical compensado	0	$0
Dominical no compensado	0	$0
Valores adicionales		$0
Bonificación		$0
Otros		$0

Descuentos		
Retención		$0
Aporte a salud	4%	$37.120
Aporte a pension	4%	$37.120
Anticipos		$0
Préstamos		$0
Reintegro de costos		$1391
Daños a terceros		$0
Libranzas		$0
Descuentos judiciales		$0

Total ingreso	**$997.131**
Total descuentos	**$75.631**
Total pago	**$921.500**

Sociedad	Fondos	Fecha valor	Posición	Sociedad GL asociada	Clave contabiliz.	Recept.pago	Cuenta	Clase movimiento activos fijos	Cuenta de mayor	Segmento	Denominación	Importe	Moneda	PosPre	Centro gestor	Programa de financiación	Área funcional	Per.presup.	Doc.compensación	Asignación	Texto	Referencia de pago	Centro de beneficio	Centro de coste	Doc.presupuestario	Fecha de referencia	Fecha de seguro	Fecha referencia	Clase de movimiento
1001	0-000-0000		4		31		1013310769		2401010100		UNION TEMPORAL OUTSOURCING G	-16.562.312	COP	ACREEDOR	0000-00	00000000000000000000	0000-000	2023	5002408970	OC 109078 PAGO 6	OC 109078 PAGO 6	999								600001
1001	1-100-F001	22/12/2023	1		40		5111490000		5111490000	121	Serv aseo cafet rest	429.075	COP	0212020200600363399	0121-01	00000000000000000121	0001-013	2023		20231222	OC 109078 PAGO 6		IU00000		5000503126					600501
1001	1-100-F001	22/12/2023	2		40		5111490000		5111490000	121	Serv aseo cafet rest	14.898.768	COP	0212020200600585330	0121-01	00000000000000000121	0001-013	2023		20231222	OC 109078 PAGO 6		IU00000		5000503126					600501
1001	1-100-F001	22/12/2023	3		40		5111490000		5111490000	121	Serv aseo cafet rest	1.234.469	COP	0212020200807815999	0121-01	00000000000000000121	0001-013	2023		20231222	OC 109078 PAGO 6		IU00000		5000503126					600501
												0	COP																	

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1013310769	NIT	901677020	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaría	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	109078-2023	3000870858	004	01-dic-23	01-dic-23	PAGADA	04-dic-23	5002150845	Transferencia Giradora	17.281.366	17.281.366	29100007473 CORRIENTE Bancolombia SA		
2	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	109078-2023	3000961210	004	22-dic-23	22-dic-23	PAGADA	26-dic-23	5002408970	Transferencia Giradora	16.562.312	16.562.312	29100007473 CORRIENTE Bancolombia SA		
3	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	109078-2023	3000961212	008	22-dic-23	22-dic-23	PAGADA	26-dic-23	5002408971	Transferencia Giradora	64.924.814	64.239.127	29100007473 CORRIENTE Bancolombia SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000961212	RETEFUENTE SERVICIOS 2%	2.0000	7.282.137	145.643
	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	7.282.137	70.345
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	7.282.137	145.643
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	7.282.137	36.411
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	7.282.137	80.104
	RETEIVA 15%	15.0000	1.383.607	207.541
	TOTAL DESCUENTOS			685.687

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000870858	5000503126	002	O21202020060363399	1-100-F001	2023
3000870858	5000503126	001	O21202020080585330	1-100-F001	2023
3000870858	5000503126	003	O2120202008078715999	1-100-F001	2023
3000961210	5000503126	002	O21202020060363399	1-100-F001	2023
3000961210	5000503126	001	O21202020080585330	1-100-F001	2023
3000961210	5000503126	003	O2120202008078715999	1-100-F001	2023
3000961212	5000503126	004	O232020200885330	1-100-F001	2023
3000961212	5000503126	008	O232020200663399	1-100-F001	2023
3000961212	5000503126	006	O232020200885330	1-100-F001	2023

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

3000961212	5000503126	007	O23202020088715999	1-100-F001	2023
3000961212	5000503126	010	O232020200663399	1-100-F001	2023
3000961212	5000503126	009	O232020200885330	1-100-F001	2023
3000961212	5000503126	011	O23202020088715999	1-100-F001	2023

	28-dic-23 11:15:52
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.