



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
29/09	7	14:30	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Meda		
28/09	7	15:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma		
28/09	8	9	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma		
29/09				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma		
29-09	F:10	18:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Miguel		
01-10	F:10	18:40	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Miguel		
01-10	21	7	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roelio		
2-10-23	14:00	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roelio		
02/10				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma		
03/10	22:40	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roelio		
04/09	10	6	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lolis		
4-10-23	14:00	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roelio		
6-10-23	7	3	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Matte		
7-10-23	F:10	18:40	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Conchita		
8-10-23	F:10	18:40	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Conchita		
8-10-23	10	6	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Conchita		
5-10-23	14:00	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
6-10-23	14:00	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
9-10-23	14:00	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
10-10-23	10:00	6:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	FLORIS		Lucia
10-10-23	14:00	21:00	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roelio		
10-10-23	7	3	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lucy		
10-10-23	7	3	cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Matte		

Marque ✓ si realizo la actividad y ✗ en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

pisos

BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
2-10-23	7	3	-	-	-	*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M.H.P.		
3-10-23	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M.H.P.		
5-10-23	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M.H.P.		
8-10-23	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M.H.P.		
9-10-23	7	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M.H.P.		
11-10-23	14:00	21:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rocio		
11-10-23	7:10	18:40	Cloro	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Laura Lopez		
12-10-23	8	7:30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nareca		
13-10-23	10	6	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Caro Jimenez		
14-10-23	7:10	18:40	Cloro	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Conchala		
14-10-23	10	6	Cloro	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Terrest Lopez		
15-10-23	7:10	18:40	Cloro	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Conchala		
15-10-23	10	6	Cloro	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Nora Lopez		
16-10-23	7:00	2:30	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	M.H.P.		
16-10-23	7:00	2:30	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Luzma Lopez		
17-10-23	3	9	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nareca		
18-10-23	7:00	2:30	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nareca		
18-10-23	3	9	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nareca		
19-10-23	7:00	3:00	Cloro	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mary		

Marque ✓ si realizo la actividad y ✗ en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

BITACORA DE ASEO DE AREAS

AREA:

Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR V/O REJILLAS AIRE	ASEO RRI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
28/08/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
29/08/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
30/08/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
31/08/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
01/09/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
02/09/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
03/09/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]
04/09/23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR	[Firma]	[Firma]

Marque ✓ si realizo la actividad y x en caso de no realizarse, además agregar S=Sin jabon, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 onco

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR V/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
25-8	7:10	18:40	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Conchita Mayra	[Firma]	[Firma]
28/8	7	7	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Mayra	[Firma]	[Firma]
28/8/23	2	9	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Mayra	[Firma]	[Firma]
04/09	14:00	21:00	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen Schuchman	[Firma]	[Firma]
05/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
05/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
05/09	14:00	21:00	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
5/9/23	7:30	7:10	Cloro	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Mayra	[Firma]	[Firma]
06/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
06/09	14:00	21:00	Cloro	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	X	X	Anna	[Firma]	[Firma]
06/09	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
7/9	3	9	Cloro	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	X	X	Anna	[Firma]	[Firma]
7/9/23	7:30	7:30	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Lucia	[Firma]	[Firma]
8/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
8/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
8/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
08/09	14:00	21:00	cloro	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	X	X	Anna	[Firma]	[Firma]
08/09	7:10	18:40	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
9-09	7:10	18:40	—	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
09/23	10	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
10-09	7:10	18:40	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]
10/9/23	10	6	cloro	✓	✓	X	—	X	—	—	—	—	—	X	X	Lulu	[Firma]	[Firma]
11/09/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Anna	[Firma]	[Firma]

Marque ✓ si realizo la actividad y ✗ en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZÓ	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO ÁREA
12/08	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	DRAM	Angela	
12/08-23	10	6	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	/	X	DRAM	Angela	
13/08/23	7	3	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	DRAM	Angela	
13/8/23	7	3	Cloro	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	✓	✓	Mario	Angela	
13-8-23	3:00	9:30	Cloro	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	X	Fátima	Mario V.	
13-8-23	3:00	9:30	Cloro	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	X	Margarita	Mario V.	
13-08-23	21	7	Cloro	✓	✓	-	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	MEMO	Jenny	
14/08/23	7	3	Cloro	-	✓	-	-	X	-	-	-	-	-	X	X	Andi		
14/08	3	9	Cloro	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	X	Fany	Fátima	
14/8	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	DRAM	Angela	
25/08/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
25/08/23	14	2	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
15-08-23	21	7	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
16/08/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
16/08/23	7	3	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
16/08	3	9	Cloro	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	X	X	MEMO	Jenny	
17/08	3	3	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	MEMO	Jenny	
17/8/23	2	9	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	MEMO	Jenny	
17/8/23	21	7	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
18/08/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	
18/8/23	2	9	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MEMO	Jenny	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: PISO 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZÓ	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO ÁREA
19-08-23																		
19/08	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Alma Caven		
20/08	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Diana, Maya Angélica		
20/8/23	13:30	9:30	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Maryam Angélica		
20/8/23	1:30	9:30	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Susy Norma		
20-8-23	7	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	Margarita		
21/08/23	07:00	19:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	M. Pardo Jenny		
21/8/23	7	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	EDGAR		
22/08/23	07:00	19:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	EDGAR		
22/8/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	EDGAR		
22/8/23	7	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	M. Pardo		
23/08/23	07:00	19:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	EDGAR		
23/8/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	EDGAR		
23/8/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma Lucía		
24/8/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	Alma Lucía		
24/8/23	7	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	M. Pardo Jenny		
25/8/23	7	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Alma Lucía		
25/8/23	7	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Alma Lucía		
25/8/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma Lucía		
26/8	7	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alma Lucía		

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

Norma



# BITACORA DE ASEO DE AREAS

AREA: Piso 06 Onco

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PIBOS	VENTILADOR VIO REJILLAS AIRE	ASEO RPEI	TOMAS OXIGENO	MOULIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RVD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
07/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
07-08-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
08/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
08-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
10/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
10-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
11/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
11-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
14/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
14-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
15/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
15-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
16-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
17/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos O.		
17-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O.		
18/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos O.		
18-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
21/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
21-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
22/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
22-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Jorge O. M.		
23-08-23	15:00	21:00	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos M.		
24/8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carlos O. M.		

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No optica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 Onco

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DE ASESORÍA	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR VIG. REJILLAS AIRE	ASEO APBI	TONAS OXIGENO	MEDICARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL BAÑO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
18	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
19	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
20	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
21	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
21	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
24	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
24	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
25	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
26	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
26	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
27	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
27	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
28	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
28	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
31	7/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
31	07-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
01	8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
01	08-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
02	08-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
03	8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
03	08-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	
04	8/23	7	3	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Jorge M	
04	08-23	15:00	21:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	X	X	Carlos M	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AEREA	PISOS	VENTILADOR VIG. REJILLAS AIRE	ABRIDOR PPEI	TONAS OXIGENO	MODULARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL BAÑO	LAVAMANOS	TECHOS	VENYANAS	NOMBRE Y RUC REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
21/7/23	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Marcia		
21/7/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	NA	/	/	/	/	/	/	/	Brayan		
22/07	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Canchele	Angelica	
23/07	7	19:00	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Canchele	Angelica	
23/7	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Memo		
24/7/23	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	/	Rocio		
24/7/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Brayan	Pabruca	
25/7/23	2	9	Cloro	/	/	N/A	/	N/A	/	/	/	/	/	X	X	Brayan	Pabruca	
25/7/23	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Memo		
26/7	3	9	Cloro	/	/	N/A	/	N/A	/	/	/	/	/	X	X	Brayan	Pabruca	
26/7	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Memo		
27/7/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Brayan	Pabruca	
27/7/23	27	7	Cloro	/	/	X	/	NA	/	/	/	/	/	X	X	Memo		
28/7/23	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Brayan	Pabruca	
28/7	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	Memo		
29/07	7	3	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Marcia	Angelica	
29/07	2	9:30	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Memo		
29/7-23	10	6:00	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Memo		
30/07	7	19:00	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Canchele	Angelica	
30/7/23	7	1	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Memo	Jenny	
31/7/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Brayan	Pabruca	

Marque / si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 Oncogine

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TPO DE ASESANTAS	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO APBI	TOMAS OXIGENO	MEDICARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
01/8/23	2	8	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
1/8/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
1/8/23	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
2/8/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
2/8/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
3/8/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
3/8/23	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
04/08/23	07:00	17:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
4/8/23	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
4/8/23	21	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
5/8/23	7:10	18:40	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
5/8/23	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
6/8/23	7:10	18:40	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
6/8/23	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
7/8/23	7	15:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
08/08/23	7:00	3:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
08/08/23	14:00	20:30	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
08/8/23	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
9/8/23	7:00	3:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
9/8/23	14	21	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
10/8/23	7:00	3:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
10/8/23	14	21	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
10/8/23	21	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
11/08/23	07:00	17:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
11/08/23	07:00	3:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	
11/8/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Patricia	Patricia	

Karen Cesar



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA:

Piso #6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZÓ	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
26-6-23	7	3	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen		
26/6	3	8:30	cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
27-06-23	07:00	11:00	Cloro	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen		
27/06	3:00	8:30	cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
27/6	21	7	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		
28/6	15:00	20:30	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Karen		
28/6	7	3	cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
29/6	15:00	20:30	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
29/6	21	7	Cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		
30-6-23	7	3	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		
30/6	15:00	20:30	cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
1-7-23	7	3	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
1-07-23	10	6	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
02-07-23	18:40	18:40	cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		
2-7-23	21	7	Cloro	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		
3-7-23	7	3	cloro	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		
3-7	3	8:30	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
3/7	21	7	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen		
04/07/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen		
4/7	3	9	Cloro	✓	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	—	Karen		
5-07-23	21	7	Cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen		

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: PISO 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
5-7-23	7	3	cloro	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen	[Signature]	
5-7	3	9	Cloro	X	✓	X	✓	X	—	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen	[Signature]	
5/7/23	11	9	Cloro	X	✓	X	✓	X	—	✓	✓	✓	✓	X	X	Karen	[Signature]	
06/07/23	07:00	11:00	Cloro	X	✓	X	✓	X	—	✓	✓	✓	✓	X	X	EDGAR	[Signature]	
6/7	3	9	Cloro	—	✓	X	—	X	—	✓	✓	✓	✓	X	✓	Karen	JESUS	
6/7/23	21	7	Cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	—	✓	✓	—	—	Melina	[Signature]	
7/7	7	3	cloro	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	Karen	[Signature]	
7/7/23	7	3	cloro	X	—	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	Karen	[Signature]	
7/7	3	9	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen	[Signature]	
7/7	3	9	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Karen	[Signature]	
7/23	7	3	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Diana	[Signature]	
8/7-23	2	9:30	cloro	—	—	X	X	X	—	—	—	—	—	X	X	Maryra	[Signature]	
8-7-23	20	7	cloro	✓	✓	X	X	✓	—	—	—	—	—	X	X	Maryra	[Signature]	
9-7-23	7	3	cloro	—	✓	X	X	—	—	—	—	—	—	—	—	Melina	[Signature]	
9-7-23	21	7	Cloro	✓	✓	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Melina	[Signature]	
9/10/7/23	7	3	cloro	✓	✓	—	✓	—	—	—	—	—	—	—	—	Maryra	[Signature]	
10/7	3	9	Cloro	X	—	X	X	X	X	—	—	—	—	X	X	Karen	JESUS	
10/07/23	20:0	7:00	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Alma	Paloma	
10/07/23	7:00	3:00	—	X	—	X	X	X	X	—	—	—	—	—	—	Melina	[Signature]	
11/7	3	9	Cloro	—	—	X	—	X	—	—	—	—	—	X	X	Karen	JESUS	
11/7/23	21	7	cloro	—	—	—	✓	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	Melina	[Signature]	
12/7	7	2	Cloro	✓	✓	—	—	X	—	—	—	—	—	—	—	Melina	[Signature]	
12/7	3	9	Cloro	X	—	X	X	X	—	—	—	—	—	X	X	Karen	[Signature]	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE ARGA	PISOS	VENTILADOR VIG. REPILLAR AIRE	ASHO PAPEL	TOMAS OXIGENO	MODILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL BAÑO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
24-06-23	7:00	3:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✗	Ortiz Angela		
24-06-23	7:30	9:30	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Diaz Angeln		
25-06-23	7:15	19:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Angeln		
25-06-23	7:30	9:30	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Angeln		
25-06-23	7:00	6:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
26-06-23	7:00	3:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Edgarr		
26-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Brayan Jesus		
26-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
26-06-23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Brayan Jesus		
27-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
28-06-23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Brayan Jesus		
28-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
28-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
29-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
29-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
29-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
29-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
29-06-23	7:00	9:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
1-07-23	7:10	18:40	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
1-07-23	7:10	18:40	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		
02-07-23	7:10	18:40	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✗	Ortiz Jenny		

Marque ✓ si realizo la actividad y ✗ en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:





# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREA

AREA: PISO 6 ONCO

															NOMBRE Y RUD REALIZÓ	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO ÁREA
15-06-23	19:00	21:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Roxo m		FE
15/06/23	20:30	7:10	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Shirley m		HJ
16-06-23	7:00	18:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Adriana m		
16-06-23	10:00	6:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rolando m		
17-06-23	7:00	12:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Adriana m		
18/06/23	7	19:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Adriana Angila m		
19/06/23	8:30	7:10	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Angela m		X/SIU Curavale
19-6-23	7	3	Cloro	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Angela m		
19-6-23	14:00	21:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Roxo m		
19-6-23	10	6	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Roxo m		
20-6-23	7	3	Cloro	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Medellin m		
20-6-23	14:00	21:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocio m		
21-06-23	8:00	7:10	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Medellin m		X/SIU Curavale
21-06-23	8:00	7:30	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rosa m		ERINAE
22-6-23	7	3	Cloro	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Medellin m		
21-6-23	14:00	21:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocio m		
22-6-23	14:00	21:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocio m		
23-6-23	7	3	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Batla m		
23-6-23	14:00	21:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocio m		
23-6-23	8:00	7:30	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocio m		X/SIU Curavale
24-06-23	7:00	18:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	X	/	Adriana Angila m		
24/6/23	10	6	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Yolanda m		
25-06-23	7:00	18:00	Cloro	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Adriana m		

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: PISO 6 ONCO

P 6 Cor

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	FIRMA	ORGANO AREA
26/6/23	7:00	7:30	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Medellin	Isis
26/6/23	7	3	Cloro	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Medellin	Isis
26/6/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
26/6/23	8	8:15	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
27/6/23	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Medellin	Isis
27/6/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
27/6/23	20:00	7:10	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Angela	Isis
28/6/23	7	3	Cloro	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Medellin	Isis
28/6/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
28/6/23	8	7:15	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
29/6/23	7	3	Cloro	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Medellin	Isis
29/6/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
30/6/23	20:00	7:10	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Angela	Isis
30/6/23	7:00	17:30	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Nataly	Isis
30/6/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
30/6/23	8	7:10	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
01/07/23	7:00	18:00	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	X	Adriana	Isis
02/07/23	7:10	8:40	Cloro	/	/	X	/	-	/	/	/	/	/	Adriana	Isis
3/7/23	20:00	7:10	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Angela	Isis
3/7/23	7	3	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Medellin	Isis
3/7/23	14:00	21:00	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
3/7/23	8PM	7:10 <sup>AM</sup>	Cloro	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Rocío	Isis
4/7/23	7	3	Cloro	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	Medellin	Isis

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso #6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZÓ	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
6-6	3	8	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
6/6/23	21	7	Cloro	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maria	[Signature]	
7/6/23																		
7/6/23	3	8	Cloro	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
8-6-23	7	3	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
8/6/23	3	8	Cloro	✓	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
09/06/23	07:00	11:00	Care	✓	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	KAREN	[Signature]	
9/06	3	8	Cloro	✗	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
10/06	7	10:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rosa	[Signature]	
10/06/23	10	6	Novo	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MICHAEL		
11-6-23	7	3	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MARIA	[Signature]	
11/06	7	19:00	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carolina	[Signature]	
11/6	11	9	Cloro	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maria	[Signature]	
11/6	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen	[Signature]	
12/6	3	9	Cloro	✓	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
13-6-23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen	[Signature]	
13/6	3	9	Cloro	✓	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
13/6	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maria	[Signature]	
14-6-23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Karen	[Signature]	
14/6	3	9	Cloro	✗	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
15-6-23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edgar	[Signature]	
15/06	3	9	Cloro	✗	✓	✗	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✗	✗	Karen	[Signature]	
15-06-23	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maria	[Signature]	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 onco

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
16/6/23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Caro	[Signature]	
18/6/23	7:00	3:00	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Salome	[Signature]	
18/6/23	7	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marina Fabian	[Signature]	
19/06	3	9	Cloro	✓	✓	X	X	X	X	✓	✓	✓	✓	X	X	Geo	[Signature]	
20/06	3	9	Cloro	X	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Marina	[Signature]	
20/6	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marina	[Signature]	
21/06	3	9	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Marina	[Signature]	
20/06	3	9	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Marina	[Signature]	
22/6	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marina	[Signature]	
23/6	3	9	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Marina	[Signature]	
23/6	21	7	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Marina	[Signature]	
24/06	7	3	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Ruth	[Signature]	
24/6/23	120	930	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	vero	[Signature]	
25/06	7	19:00	Cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Carolina	[Signature]	
25/6/23	170	9:30	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Salome	[Signature]	
25/6	22	6	cloro	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	Luc	[Signature]	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREA

AREA: oncopediatria PG

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR V/O REJILLAS AIRE	ASEO RPIE	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	RACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL BLANCO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALES	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
20/5/23	1:30	9:30	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Salome		
20-5-23	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Salome		
21-5-23	7	9:30	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Aurora M		
22-5-23	7	3	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana G. Magra		
22/5/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Isabel Pacheco		
23/5/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela M		
24/5/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
25-05-23	3	9:30	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
26-5-23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
27-5-23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
28-5-23	7	3	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana G. Magra		
28-05	7:10	18:30	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana G. Magra		
29/05/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
30/5/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
31/05/23	7	3	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
31-5-23	7	3	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
31/5/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edgar Escobedo		
1-6-23	7	3	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		
1/6/23	3	9	cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela		

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

P.6

AREA: unco pediatría

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASIRTO PAPEL	TOMAS DE HIGIENO	MOBILIARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
10/5	7	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11/5/22	7	15	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11/5/22	13:30	9:30	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
11/5/22	7	7																
12/5/22	7	15	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12/5/22	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
12/5/22	7	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
13/5																		
14-05-22	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15/5	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15/5	13:30	17:30	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
15/5	7	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16/5	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16/5/22	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
16/5																		
17/5	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
17/5	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
17/5	7	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
18/5	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
18/5	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19/5/22	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19/5																		
19/5	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
19/5/22	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA:

PISO 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISO	VENTILADOR Y/O REJILLA ASEO	ASEO PISO	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANSO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RVD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
17/05	4	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
18/05	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alc		
18/05	3	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
18/05	3	9	Cloro	X	/	X	X	X	X	X	X	/	/	X	X	Karen		
20/05	7:10	18:40	Cloro	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
20/05	10	6	Cloro	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
21/05	7:00	19:00	Cloro	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
21/05	7:10	18:40	Cloro	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
22/05	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
22/05	3	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
23/05	3	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
23/05	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
24/05	3	9	Cloro	/	/	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
25/05	7	3	Cloro	/	/	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
25/05	3	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
27/05	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
28/05	7	19:00	Cloro	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
28/05	7:10	18:40	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
29/05	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen		
29/05	3	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
30/05	3	9	Cloro	/	/	X	/	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

ÁREA: PLS06 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PIBÓR	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO APBI	TOMAS OXIGENO	MUEBLARIO	BACAR HABURA	JABONERAS	PAPEL BAÑO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALES	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
3/5-22	7	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3/10/22	3	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen	Erick	
1-6-22	7	3	Cloro	X	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	X	Karen	Erick	
1-6-22	3	9	Cloro	X	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Karen	Erick	
1-6-22	21	7	Cloro	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Karen	Erick	
2-6-22	7	3	Cloro	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Karen	Erick	
2/6	3	9	Cloro	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Guillermo	Jenny	McK@
3-6-22	7	3	Cloro	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Karen	Erick	
3-06	7:10	18:40	Cloro	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Karen		
03/06/22	20:00	7:10	Cloro	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Susana	Clay	
4/06	7	14:00	Cloro	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Rosac	Clay	
4/06	21	7	Cloro	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Maria	Clay	
05/06/22	07:00	14:00	Cloro	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Rosa	Angelica	
05-06	3	8	Cloro	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	X	X	Guillermo	Jenny	McK@

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin Jabon, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE AREA

AREA: PLS06 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DE AFECCIÓN	PUERTAS DE AREA	PISO	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO ROCI	TOMAS EXIGEND	MOBILIARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL BANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
08/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
08/05	2	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
08/05	2	9	CC	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
09/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
09/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
09/05	21	7		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
10/05	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
12/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
11/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
11/05	2	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
11/05	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
12/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
12/05	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
13/05				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
14-5-05	7:00	19:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
15/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
15/05	2	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
15/05	21	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
16/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
16-05	2	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
16/05				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
17/05	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK
17/05	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AK	AK

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar S=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

BITACORA DE ASEO DE AREAS

AREA

*enopediatria P.6*

FECHA	HORARIO INICIO	HORA FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR VIG. RESALLAR AIRE	ASISTO SPM	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANG.	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
21/4/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yoli	✓	
24/10/4	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca	✓	
25/8/20	7	15		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	✓	
25/4/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meche	✓	
25/4/23	10	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yoli	✓	
26/04	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mirka	✓	
26/04/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meche	✓	
27/4/23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Erika	✓	
27/4/23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca	✓	
27/4/23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meche	✓	
27/4/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca	✓	
27/10/4	10	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yoli	✓	
28/04	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	✓	
28/4/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meche	✓	
28/04	4	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yoli	✓	
28-4	10	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca	✓	
29-4-23	7	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Clara	✓	
30-4-23	7	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Penelope	✓	
30-4-23	1:30	9:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Penelope	✓	
30/4	11	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Erika	✓	
30/4	10	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meche	✓	
31	2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Claudia	✓	
1/5/27	7	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	✓	

Marque ✓ si realizó la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

Colchero  
Ana

OBSERVACIONES:

# BITACORA DE ASEO DE AREA

AREA: convalescencia P.6

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PIEZA	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO APBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	BACAR BASURA	JABONIFERAS	PAPEL BAÑO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
1/5	7	15	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
2/5/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Beta		
2/5/23	10	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yolli	JAVIER	
3/5/23	7	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Repaso	Heche	
3/5/23	8	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Heche		
3/5	11	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gracias	JAVIER	
4/5/23	7	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Heche		
4/5/23	21	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yolli	JAVIER	
5/5	11	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
05-5-23	7	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
06-5-23	7	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
06-5-23	3:00	9:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Control de cochinos	Rosy	
6-5-23	10	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Anna	Rosy	
7-5-23	7	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	Rosy	
7-5-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Borom	Rosy	
8-5-23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	Rosy	
8-5-23	7	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Heche		
9/5/23	7:15hrs		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yolli	JAVIER	
9/5/23	3	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
9/5/23	21	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Heche		
10/5/23	1:30	9:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Enida	JAVIER	
																Salomo	JAVIER	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar S.J=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:







# BITACORA DE ASEO DE AREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	T-G DESAFUMIGANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLA AIRE	ABRIR PAPER	TONAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
4/4	2	9	Cl	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
7/4	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		Alex	
8/04/23	15:00	30:30	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Claus	Hector	rauel
8-04-23	10:00	6:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Clu	nd	
9-04-23	7:00	15:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Waldo	Hector	Hector
9-4	8	7	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Loz	M	
10-4-23	3	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rebeca	Fabian	
10/04	2	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli	RAUEL	
10-4	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alexander		
11-04-23	07:00	11:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Claus	Hector	
11-4-23	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
12-4-23	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
12-4-23	3	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Edgar		
12/04	4	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli	Javier	
13/04	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Loz	Alex	
13/04	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rebeca	Hector	Tercer
13-4-23	3	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Math		
13-4	8:00	7:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
14/04	7	3	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Maria	Fabian	
14-4-23	3	9	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli	JAVIER	
14/4/23	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli	JAVIER	
15/4/23	10	6	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rebeca	Hector	
16/4/23	7	3	Cloro	X	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rebeca	Hector	Enrique

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar S.J.=Sin jabón, S.P.=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREA

ÁREA: PISO 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE ÁREA	PISOS	VENTILADOR Y/O REJILLAS AIRE	ASEO RPAI	TONAS OXIGENO	MOBILIARIO	BACAR HABURA	JABONERAS	PAPEL BAÑO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALIZÓ	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO ÁREA
16-4	8:00	7:00																
17-4	7:30	3:00																
17/04	10:00	2:00														Heche		
17/04	10:00	6:00	Cloro													Heche		
18/04	14:00	21:00	Cloro													Heche		
18/04	19:00	3:00														Heche		
19/04	7:30	3:00	Cloro													Heche		
19/04	7:30	4:00	Cloro													Heche		
19/04	10:00	6:00	Cloro	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Heche		Costa
20/04	7:30	3:00	Cloro												X	Heche		
20/04	7:30	3:00	Cloro												X	Heche		
20/04	3:00	9:30	Cloro													Heche		
20/04																Heche		
21/04	3:00	9:30	Cloro													Heche		
21/04	10:00	7:00														Heche		
21/04	10:00	8:00	Cloro													Heche		
22/04	7:30	3:00	Cloro													Heche		
22/04	7:30	14:00	Cloro													Heche		
23-4-23	7:30	3:00	Cloro													Heche		
23-4-23	1:30	9:30	Cloro													Heche		
25-4-23	10:00	6:00	Cloro													Heche		
24-4-23	7:30	15:00	Cloro													Heche		

Marque ✓ si realizó la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin Jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

BITACORA DE ASEO DE AREA

AREA:

Piso 6 QMD

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TPO. OBSERV./MIN.	PUERTAS DE AREA	PIEDRA	VENTILADOR VIO	ABRID. PARED	TOILLAS	MOQUILABDO	BAÑOS	JABONIFERAS	PAPER BATH	LAVAMANOS	TECIDOS	VENTANAS	HOMBRES Y ROD	MINI SUPERVISOR	IMPRESIONADO AREA
29-3-23	7	9	120	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31/03	10	8	120	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4-4-23	7	10	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
01-04-23	8:00	11:00	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
02-04-23	7:19	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
03-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
04-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
05-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
06-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
07-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
08-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
09-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23-04-23	7	9	180	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observaciones:

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar S=Sin Jabon, SP=Sin papel, n/a No aplica



BITACORA DE ASEO DE AREAS

AREA: PISO 6

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DE DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR VIG. REJILLAS AIRE	ASEO APBI	TOMAS OXIGENO	MEDICARIO	BACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
06 5/3/23	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Clara	Hector	JERE A
06 6/3/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	Edgar		
07 10/3/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	Edgar		
10/3/23	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Marta	Hector	
11-03-23	7	19	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	Ramiro	Rosy	
11/3/23	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luzma	Hector	
12-3-23	7	19:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	Conchita	Rosy	
13-3-23	2:00	9:00		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Caro	Jesús	
13/03/23	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	Hector	
13 03/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	Edgar		
14 03/23	07:00	14:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	Edgar		
14-03-23	07:00	9:00		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edgar y Michel	Jesús	
15-03-23	3	7	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edgar	Jesús	
15/3	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Edgar	Jesús	
15/3	10	6	Fluoro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Luz	Hector	
16/3/23	7:00	3:00	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	CRISTINA		
16-3-23	3:00	9:50	"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana		
16 3/23	3	9	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yoli	Jesús	
17/03	10	6	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Angela	Hector	
18-3-23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ana	Rosy	

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabon, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

18-3-23 exhaustivo - ONCO  
Sala de la 619-624  
aislado -  
Postillos - baños





# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE ARGA	PISO	VENTILADOR VIG. REJILLAS AIRE	ASO RPEI	TOMAS OXIGENO	MEDILIARIO	RACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUC REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
7-02-23	7	5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Laura M692		
8-02-23	07:00	14:00	/	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	ecac		
9-02-23	07:00	14:00	/	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	ecac		
4-7-23	3	9:05	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
10-02-23	07:00	14:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	ecac		
10-02-23	7:30	9:30	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
11-02-23	7	3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
11-02-23	7	19	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Candela Rosy		
11-02-23	8:00	7:10	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Maria		
12-02-23	7:00	19:10	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Candela Rosy		
13-02-23	9	6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Y.A		
13-02-23	10	6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Claudia		
14-02-23	7	3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yoli		
14-02-23	9	3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Pina Yoli		
15-02-23	2	9	Cloro	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Karen		
15-02-23	9:30	9:30	Cloro	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	Susana		
15-02-23	7	3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	INER		
15-02-23	7	3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	INER		
17-02-23	7	9	Cloro	/	/	/	X	X	X	/	/	/	/	X	X	Maria		
18-02-23	7:10	18:40	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Maria		
19-02-23	7:30	0	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Maria		
19-02-23	7:30	0	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Maria		
4-3-23	7:10	18:40	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yolena		
5-3-23	21:00	7:00	Cloro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jenny y Alejandra		

Marque / si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabon, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:



# BITÁCORA DE ASEO DE ÁREAS

AREA: Piso 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TIPO DESINFECTANTE	PUERTAS DE AREA	PISOS	VENTILADOR V/O REPLICAS AIRE	ASIRO APBI	TOMAS OXIGENO	MOBILIARIO	SACAR BASURA	JABONERAS	PAPEL MANO	LAVAMANOS	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y RUD REALIZO	FIRMA SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
7/02/23	7	3	Clor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EDGAR M1600		
19/02/23	15:00	21:20	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriela Barba Mayra		
20/02/23	07:00	11:00	Cloro	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	✓	EDGAR		
20-2/23	7	9	Cloro	X	✓	X	-	X	✓	-	-	-	-	-	X	Maren Jesus		
20-2-23	21:00	7:00	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Edo Lara P		
21/2/23	3	9	Cloro	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yol		
23/02	7	3	Clor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yol		
22/2/23	2	9	Cloro	X	-	X	X	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	Maren		
23-02	7	3	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yol		
22-02-23	7	4	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maren		
24-02	7	3	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yol		
24-2/23	3	9	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yol		
25-02	7:10	18:40	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yol		
25-02-23	15:00	21:20	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gloria B		
25-02-23	15:00	21:20	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maren		
26-02-23	7:00	3:00	Cloro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maren		
26-2-	7:10	18:40	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maren		
26/02/23	07:00	11:00	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR		
27/02/23	07:00	11:00	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR		
28/02/23	07:00	11:00	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	EDGAR		
08/02/23	2	9	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Maren		
01/02/23	7	3	Clor	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yol		
02/02/23	10:30	Cloro	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Janeth Claudia		

02-02/23 08:00 11:00 Cloro Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar SJ=Sin jabón, SP=Sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

03/02/23 07:00 11:00 Cloro  
03/03/23 07:30 4:30 Cloro

FF-HCG-INT-02 VER. 01

EDGAR  
Claudia  
Janeth  
Claudia  
Torres  
Teresa AAG

BITACORA DE ASEO DE AREAS

AREA:

PISO 6 ONCO

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	RENTAS	METROS DE AREA	AREA	VENTILACION POR HUELLAS ALAS	ALTO BARRIO	TOLDO OMBRERA	HIGIENIZACION	ALCANARABARRIA	APUNTES	PAPER BARRIO	LAVABORIO	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE PISO	FECHA	FECHA
02-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
03-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
04-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
05-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
06-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
07-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
08-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
09-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
10-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
11-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
12-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
13-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
14-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
15-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
16-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
17-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
18-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
19-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
20-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
21-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
22-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
23-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
24-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
25-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
26-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
27-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
28-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
29-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
30-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
31-01-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
01-02-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
02-02-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
03-02-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
04-02-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		
05-02-23	7	3	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	Josefina		

Marque ✓ si realiza la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar S=sin jabón, SP=sin papel, n/a No aplica

OBSERVACIONES:

FT-HCG-INT-02 VER. 01

01/01/2023 10:00 AM



# BITÁCORA DE ASEO DE AREA

AREA: PRISO 6 ONCO

09-02-23

FECHA	HORARIO INICIO	HORARIO FIN	TPO DE APORTANTE	PUERTAS DE AREA	MSGA	VENTILADOR V/O REALLAS AIRE	ASEO PAPER	TOMAR OMBREO	MOQUEAR	BACAR BASURA	JABONIFAS	PAPEL MANSO	LAVAMANSO	TECHOS	VENTANAS	NOMBRE Y FNO REALIZADO	DIRAM SUPERVISOR	FIRMA ENCARGADO AREA
09-02-23	7	3	Cloro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
10-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
14-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
15-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
16-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
17-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
18-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
19-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
20-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
21-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
22-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
23-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
24-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
25-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
26-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
27-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
28-02-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
01-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
02-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
03-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
04-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
05-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
06-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	
07-03-23	7	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jose	Dani	

OBSERVACIONES:

Marque ✓ si realizo la actividad y X en caso de no realizarse, además agregar S.J.=Sin Jabón, S.P.=Sin papel, n/a No aplica