|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION CENTRO ACOPIO DE VACUNAS** | **Código: FO-GSS-044** |
|  **PROCESO DE GESTIÓN DEL SISTEMA DE SALUD** | **Versión: 01** |
| **Fecha de aprobación: 3/06/2022** |
| **Página: 1de 1** |
| **Elaboró:**  Referentes Dimensión Salud Ambiental y Componente de Inmunoprevenibles – PAI de la Secretaria Salud. | **Revisó:** Secretaria de Salud – Profesionales Desarrollo de servicios - Profesional contratista Calidad. | **Aprobó:** Comité técnico de Calidad |

|  |  |
| --- | --- |
| **MES:** | **AÑO:** |
| **FECHA** | **HORA** | **OFICINAS, ESCRITORIOS, EQUIPOS DE COMPUTO Y DEMAS** | **BAÑOS** | **RECIPIENTES Y CONTENEDORES DE RESIDUOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |