

Fecha: 25/5/26

DATOS GENERALES			
Establecimiento de Salud:	Hospital General San Jose de las Matas		
Servicio Regional de Salud:	1Cibao Norte		
Provincia / Localidad:	Santiago/ San José de las Matas		
		NIVEL DE DESEMPEÑO	
		Alto	Mayor que 80% 84.71%
		Medio	Entre 70% y 80%
		Bajo	Menor que 70%

Almacén de Medicamentos e Insumos			
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS DEL ALMACÉN ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO ES SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN QUE MANEJA?	Sí	
3	¿EL ACCESO AL ÁREA DE ALMACÉN SE LIMITA SOLO AL PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
4	¿CUENTA CON PALETAS Y ESTANTERÍA SUFICIENTE PARA EL VOLUMEN DE PRODUCTOS QUE MANEJA?	Sí	
5	¿SE ENCUENTRAN LIBRES LAS PUERTAS Y LOS ESPACIOS ENTRE LOS ESTANTES Y PALETAS?	Sí	
6	¿EXISTE BUENA ILUMINACIÓN?	Sí	
7	¿ALMACÉN LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
8	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No	FUERON SOLICITADOS AL ÁREA CORRESPONDIENTE
9	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGRÓMETRO?	No	FUERON SOLICITADOS AL ÁREA CORRESPONDIENTE
10	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	No	NO CUENTA CON EL TERMOMETRO
11	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No	NO CUENTA CON EL TERMOMETRO
12	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
13	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
14	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
15	¿SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO, LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESTANTES Y PALETAS?	Sí	
16	¿SE ENCUENTRAN LIMPIOS LOS PISOS, PAREDES Y TECHOS?	Sí	
17	¿LOS MEDICAMENTOS ESTÁN COLOCADOS GUARDANDO DISTANCIA DE LAS PAREDES, TECHO Y PISO? (20 cm piso; 30 cm paredes; 40 cm techo)	Sí	
18	¿LOS MEDICAMENTOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O LUZ BLANCA (FLUORESCENTE)?	Sí	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Sí	
20	¿LOS MEDICAMENTOS SENSIBLES A LA LUZ, TEMPERATURA Y HUMEDAD, ESTÁN ALMACENADOS ADECUADAMENTE?	Sí	
21	¿EL EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	Sí	
22	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EXPIRADOS?	No	
23	¿AUSENCIA DE MEDICAMENTOS EN MAL ESTADO?	Sí	
24	¿SE SEPARAN Y DAN DE BAJA LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS EXPIRADOS Y EN MAL ESTADO?	Sí	
25	¿SE ELIMINARON DE ALMACÉN LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS, CARTONES)?	Sí	
26	¿AUSENCIA DE INSECTOS, ROEDORES Y OTROS?	Sí	
27	¿LOS DETERGENTES O PRODUCTOS TÓXICOS QUE PUEDAN DAÑAR A LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SANITARIOS SON GUARDADOS EN UN LUGAR DIFERENTE AL ALMACÉN?	Sí	
28	¿SE ENCUENTRAN OPERATIVOS TODOS LOS EQUIPOS ELÉCTRICOS DEL ALMACÉN?	Sí	
29	¿TODO EL PERSONAL TIENE A LA MANO SU MANUAL DE PROCEDIMIENTOS?	Sí	
30	¿EL PERSONAL CONOCE Y APLICA CORRECTAMENTE LOS PROCEDIMIENTOS?	Sí	
31	¿SE HAN EFECTUADO LOS INVENTARIOS SEÑALADOS EN EL PROCEDIMIENTO?	Sí	
32	¿COINCIDE EL CONTEO REALIZADO CON LO REGISTRADO EN EL SOFTWARE O TCE (TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIA)?	Sí	
33	¿ESTÁN ADECUADAMENTE ELABORADOS Y ARCHIVADOS LOS DOCUMENTOS DE INGRESO Y SALIDA DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN?	Sí	
34	¿EL PERSONAL EVITA COMER, BEBER O FUMAR DENTRO DEL ALMACÉN?	Sí	
35	¿EL PERSONAL UTILIZA LOS IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, FAJAS, BOTAS, GUANTES, SEGÚN APLIQUE)?	Sí	
% de cumplimiento Almacén de Medicamentos e Insumos			85.71%

Farmacia Central			
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	Sí	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Sí	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Sí	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No	FUERON SOLICITADOS AL AREA CORRESPONDIENTE
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMÓHIGROMETRO?	No	FUERON SOLICITADOS AL AREA CORRESPONDIENTE
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	No	NO CUENTA CON EL TERMOMETRO
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No	NO CUENTA CON EL TERMOMETRO
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDO DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Sí	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
15	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Sí	
16	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
17	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO EN EL ÁREA?	Sí	
18	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	Sí	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Sí	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Sí	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	Sí	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Sí	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE?	Sí	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Sí	
% de cumplimiento de la Farmacia Central			84.00%



Farmacia de Emergencia			
No.	Pregunta	SI, NO, N/A	Observaciones
1	¿TODAS LAS ÁREAS ESTÁN DEBIDAMENTE DELIMITADAS E IDENTIFICADAS? (ÁREA DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISPENSACIÓN, DE ADMINISTRACIÓN, ETC.)	Sí	
2	¿EL ESPACIO FÍSICO ES APROPIADO PARA EL VOLUMEN Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS QUE SE MANEJAN?	Sí	
3	¿EL ÁREA SE ENCUENTRA LIMPIA Y ORDENADA?	Sí	
4	¿EL ÁREA CUENTA CON ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN?	Sí	
5	¿ESPACIO LIBRE DE HUMEDAD, GRIETAS Y FILTRACIONES?	Sí	
6	¿EXTINTOR DE INCENDIOS CON CARGA VIGENTE Y BIEN UBICADO?	No	FUERON SOLICITADOS AL ÁREA CORRESPONDIENTE
7	¿EL ÁREA CUENTA CON TERMOMIGRÓMETRO?	No	FUERON SOLICITADOS AL ÁREA CORRESPONDIENTE
8	¿LA TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL SE ENCUENTRAN DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (15 a 30 ° C/ 60 ± 5%)	No	NO CUENTA CON EL TERMOMETRO
9	¿SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE TEMPERATURA Y HUMEDAD AMBIENTAL?	No	NO CUENTA CON EL TERMOMETRO
10	¿LAS NEVERAS CUENTAN CON TERMÓMETRO?	Sí	
11	¿LA TEMPERATURA DE LA NEVERA SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO? (2 A 8°C)	Sí	
12	¿EL REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CADENA DE FRÍO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO?	Sí	
13	¿LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS SE ENCUENTRAN PROTEGIDOS DE LA LUZ DIRECTA DEL SOL O DE LA LUZ BLANCA FLUORESCENTE?	Sí	
14	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON PUERTAS Y VENTANAS QUE GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
15	¿EL ACCESO AL ÁREA DE FARMACIA SE LIMITA SOLO A PERSONAL AUTORIZADO?	Sí	
16	¿LAS VITRINAS SE ENCUENTRAN UBICADAS EN FORMA DE U O L - FACILITANDO EL DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS Y PRODUCTOS EN EL ÁREA?	Sí	
17	¿CUENTAN CON PALETAS PARA LA UBICACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE GRAN CANTIDAD Y VOLUMEN?	Sí	
18	¿EL ÁREA DE FARMACIA CUENTA CON MESETAS PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PEDIDOS?	Sí	
19	¿LOS MEDICAMENTOS DE FECHA DE EXPIRACIÓN MÁS PRÓXIMA SE ENCUENTRAN EN PRIMER PLANO, ORDENADOS SEGÚN MÉTODO PEPE? (PRIMERO EN EXPIRAR, PRIMERO EN ENTREGAR)	Sí	
20	¿ACTUALIZA DIARIAMENTE LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA O SOFTWARE DE MEDICAMENTOS E INSUMOS?	Sí	
21	¿SE BARREN Y LIMPIAN LOS PISOS DIARIAMENTE Y SE ENCUENTRAN AL DÍA LOS REGISTROS DE LIMPIEZA?	Sí	
22	¿SE ELIMINARON DE FARMACIA LA BASURA Y OTROS DESECHOS (CAJAS , CARTONES)?	Sí	
23	¿SE REALIZÓ EL INVENTARIO FÍSICO Y SE ACTUALIZARON LAS TARJETAS DE CONTROL DE EXISTENCIA?	Sí	
24	¿REALIZÓ LA INSPECCIÓN VISUAL Y CONTROLÓ LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LOS PRODUCTOS?	Sí	
25	¿SE DAN DE BAJA LOS PRODUCTOS VENCIDOS O DAÑADOS?	Sí	
% de cumplimiento de la Farmacia de Emergencia			84.00%

Instrucciones para el cálculo de Desempeño:		Resultado del Desempeño (%):
Desempeño (%):	Cantidad Total de Actividades que Cumplen (Si) X 100 (85 - Cantidad de Actividades que No Aplican)	84.71%



Fecha: 25/5/26

DATOS GENERALES					
Establecimiento de Salud:		Hospital General San José las Matas			
Servicio Regional de Salud:		1 Cibao Norte			
Provincia / Localidad:		Santiago / San José de las Matas			
REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	SI, NO, N/A
TRAZADORES CEAS	Acetilcisteína	100 mg /mL	Inyectable	Ampolla 3 mL	SI
	Ceftriaxona	1 g	Inyectable	Vial	SI
	Bromuro De Ipratropio	0.9mg/3 Ml	Solución Inhalación	Frasco	SI
	Cloruro De Sodio	0.9% / 1000 mL	Inyectable	Frasco	SI
	Dexametasona Fosfato	4 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Diclofenaco Sódico	25 mg/mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Dinitrato De Isosorbide	5mg	Tableta	Blister	N/A
	Ergometrina Hidromaleato	200 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Fitomenadiona (Vit. K)	10 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Furosemida	10 mg/mL	Inyectable	Ampolla 2 mL	SI
	Hidralazina Clorhidrato	20 mg	Inyectable	Vial	SI
	Ketorolaco Trometamol	30 mg / mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Metildopa	500 mg	Tableta	Blister	SI
	Metronidazol	5 mg/ mL	Inyectable	Ampolla	SI
	Nifedipina Sublingual	10 mg	Tableta	Blister	SI
	Omeprazol	40 mg / mL	Polvo Para Inyección	Vial	SI
	Oxitocina Sintética	10 UI	Inyectable	Ampolla	SI
	Sulfato De Magnesio	0.2	Inyectable	Ampolla	SI
	Atropina Sulfato	1mg/ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Epinefrina (Adrenalina)	1 mg/mL	Inyectable	Ampolla 1 mL	SI
	Difenhidramina	10 mg /Ml	Inyectable	Ampolla	SI
	Hidrocloridona	100mg/ml	Inyectable	Vial	SI
	Lactato En Ringer	1000 Ml	Inyectable	Frasco	SI
	Amikacina	500mg	Inyectable	Vial	SI
Fenitoína Sódica	250 mg	Inyectable	Vial	SI	
Dextrosa	0.5	Inyectable	Vial	SI	

Metoclopramida Clorhidrato	5 mg / Ml	Inyectable	Vial	SI
N Butil Bromuro De Hioscina	20 mg / Ml	Inyectable	Ampolla 1 mL	SI
Acetaminofén (Paracetamol)	10 mg /mL	Inyectable	Ampolla	SI
% de disponibilidad				100.00%



Fecha: 25/05/2026

DATOS GENERALES

Establecimiento de Salud: Hospital General San José de las Matas

Servicio Regional de Salud: 1 Cibao Norte

Provincia/Localidad: Santiago /San José de las Matas

REF.	NOMBRE	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA	PRESENTACIÓN	Si, No, N/A
ARV ADULTOS	Abacavir/ Lamivudina	600 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Atazanavir/ Ritonavir	300 mg/ 100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Ritonavir	100mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz/ Lamivudina / Tenofovir Disoproxil Fumarato	400mg/300mg/300mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/ Emtricitabina/ Dolutegravir	25mg + 200mg +50mg	Tableta	Frasco	SI
	Tenofovir / Lamivudina / Dolutegravir	300 mg+ 300mg + 50 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Raltegravir	400mg	Tableta	Frasco	N/A
	Darunavir	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	600 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/Emtricitabina	300 mg/200 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Tenofovir/ Lamivudina	300 mg + 300 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	50mg	Tableta	Frasco	N/A
% de disponibilidad de ARV ADULTOS					100.00%
ARV PEDIÁTRICOS	Abacavir	20 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Abacavir + lamivudina	120 mg + 60 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Efavirenz	200 mg	Tableta	Frasco X 30/ Frasco X 90	N/A
	Raltegravir	25mg	Tableta	Frasco	N/A
	Dolutegravir	10mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir	100 mg + 25 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Lopinavir/ Ritonavir (Kaletra)	80 mg + 20 mg	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	SI
	Nevirapina	50 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	N/A
	Zidovudina	50 mg / 5ml	Suspensión Oral	Frasco X 100 mL	N/A
	Lamivudina	10 mg / ml	Suspensión Oral	Frasco X 240 mL	N/A
	Zidovudina / Lamivudina	60 mg + 30 mg	Tableta	Frasco	SI
	Zidovudina / Lamivudina / Nevirapina	60 mg + 30 mg + 50 mg	Tableta	Frasco	N/A
% de disponibilidad de ARV PEDIÁTRICOS					100.00%
PRUEBAS	Prueba Sífilis	N/A	N/A	Kit X 25	SI
	Pruebas Rápidas para HIV (Tamizaje)	N/A	N/A	Kit X 100	SI
	Pruebas Rápidas de HIV (Confirmatoria)	N/A	N/A	Kit X 20	SI
% de disponibilidad de Pruebas					100.00%

TB 1ra LINEA	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 400 mg + 27	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida	75 mg + 50 mg + 150 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	150 mg + 75 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Rifampicina + Isoniazida + Etambutol	150 mg + 75 mg + 275 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Rifampicina + Isoniazida	75 mg + 50 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Etambutol	400 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Pirazinamida	500 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Isoniazida	300 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Etambutol	100 mg	Comprimido Oral (Dispersable)	Blister	N/A
	Rifampicina	300 mg	Cápsula Oral	Blister	N/A
	Rifapentina	150 mg	Tableta	Blister	N/A
	Pirazinamida	150 mg	Comprimido Oral	Blister	N/A
	Isoniazida + Rifapentina	300 mg + 300 mg	Tableta	Blister	N/A
	% de disponibilidad TB 1era LINEA				100.00%
TB 2da LINEA	Amikacina	500 mg	Vial	Unidad	N/A
	Amoxicilina/clavulanato	500 mg + 125 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6	100 mg	Tableta	Frasco X 250	N/A
	Vitamina B6	10 mg	Tableta	Blister	N/A
	Bedaquilina	20 mg	Tableta	Frasco X 60	N/A
	Bedaquilina	100 mg	Tableta	Frasco X 188	N/A
	Delamanid	25 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Cicloserina	125 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Cicloserina	250 mg	Cápsula	Blister	N/A
	Clofazimina	50 mg	Tableta	Frasco X 100	N/A
	Clofazimina	100 mg	Cápsula	Caja X 100	N/A
	Delamanid	50 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Etionamida	125 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Imipemem/cilastatina	500 mg + 500 mg	Vial	Caja X 80	N/A
	Levofloxacin	500 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Levofloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Linezolid	150 mg	Tableta disperasble	Blister	N/A
	Linezolid	600 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Moxifloxacin	100 mg	Tableta dispersable	Blister	N/A
	Moxifloxacin	400 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Pretomanid	200 mg	Tableta	Frasco	N/A
	Ac. Paraminosalicilico	4 g	Sobre granulado	Caja X 25	N/A
	Proteonamida	250 mg	Tableta recubierta	Blister	N/A
	Vitamina B6 (Pyridoxine HCL)	50 mg	Tableta	Blister	N/A
	% de disponibilidad TB 2da LINEA				

PLANIFICACION FAMILIAR	Acetato de Medroxiprogesterona (Inyectables)	150 mg/ ml	Vial	Unidad	SI
	Etinilestradiol + Levonorgestrel - Píldoras (Ciclos)	0.03 mg + 0.15 mg	Tableta	Blister	SI
	Etonogestrel Implante Subdérmico (Set)	68 mg	Implante	Unidad	SI
	Levonorgestrel	30 mg	Comprimido Oral	Blister	SI
	Levonorgestrel	0.75 mg	Tableta	Blister	SI
	Dispositivo Intrauterino T. de Cobre (DIU)	N/A	Empaque estéril individual	Unidad	SI
	Condón Femenino	N/A	Unidad	Unidad	SI
	Condón Masculino	N/A	Unidad	Caja X 144	SI
% de disponibilidad Planificación Familiar					100.00%
% General de disponibilidad 100.00%					

Regional: II
Lugar: Amagencia

Nombre de la SRS: _____
Establecimiento de Salud: Hosp. General SA TOMP
Nombre del encargado: _____

Temperatura ambiental: ☐

Año: 2026

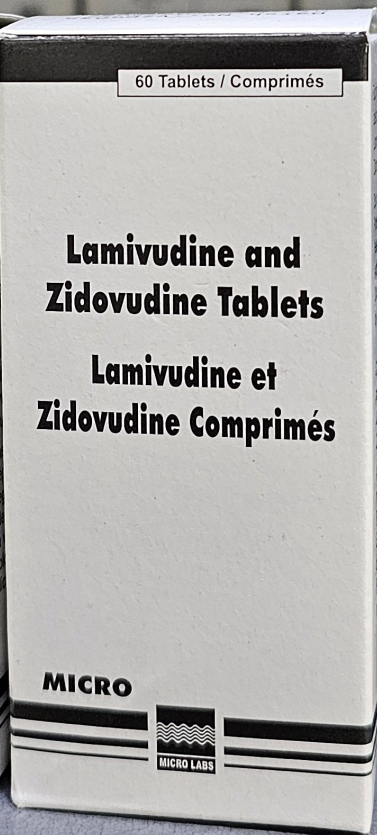
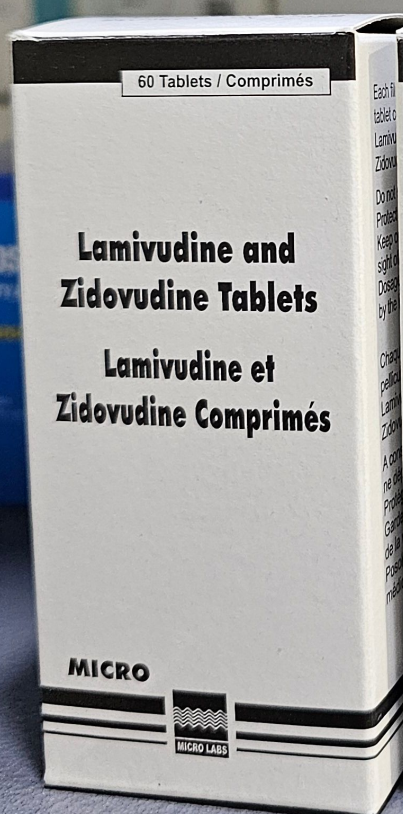
Temperatura equipo: ☒

Tipo y # de equipo: _____

Mes	Hora	Día del mes																														
		1	2	3	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
Enero	7:00	4.5	4.5	4.4	4.1	5.0	4.6	4.8	4.5	4.4	4.6	4.4	4.0	4.2	4.4	4.8	4.5	4.7	4.9	4.2	4.5	4.7	4.8	4.5	4.7	4.5	4.2	4.3	4.0	4.5	4.3	4.6
	2:00	4.8	4.7	4.2	4.0	4.7	4.5	4.7	4.2	4.5	4.3	4.8	4.1	4.3	4.3	4.6	4.6	4.8	4.7	4.3	4.5	4.4	4.2	4.6	4.6	4.4	4.0	4.2	4.4	4.4	4.2	4.6
Febrero	7:00	4.5	4.6	4.3	4.5	4.2	4.5	4.4	4.2	4.8	4.6	4.2	4.2	4.2	4.2	4.7	4.5	4.8	4.2	4.0	4.2	4.1	4.2	4.6	4.7	4.8	4.7	4.5	4.0	-	-	-
	2:00	4.2	4.3	4.1	4.3	4.7	4.3	4.3	4.6	4.2	4.5	4.8	4.3	4.2	4.2	4.7	4.3	4.3	4.1	4.0	4.2	4.1	4.2	4.5	4.8	4.6	4.8	4.9	4.5	-	-	-
Marzo	7:00	5.0	4.8	4.6	4.4	4.2	4.6	4.4	4.5	4.6	4.4	4.2	4.2	4.5	4.2	4.5	4.2	4.6	4.4	4.2	4.4	4.2	4.3	4.1	4.3	4.2	4.4	4.4	4.6	4.2	4.4	4.1
	2:00	5.1	4.7	4.5	4.3	4.2	4.5	4.8	4.2	4.5	4.3	4.5	4.8	4.6	4.4	4.2	4.4	4.3	4.1	4.3	4.3	4.2	4.3	4.2	4.2	4.2	4.3	4.5	4.0	4.3	4.2	4.4
Abril	7:00	5.1	4.8	4.6	4.6	4.4	4.2	4.6	4.2	4.5	4.7	4.5	4.3	4.1	4.7	4.5	4.2	4.6	4.8	4.5	4.2	4.8	4.4	4.7	4.3	4.4	4.5	4.6	4.3	4.5	4.5	4.5
	2:00	4.9	4.2	4.5	4.5	4.3	4.6	4.2	4.2	4.3	4.6	4.4	4.2	4.2	4.6	4.2	4.1	4.6	4.2	4.1	4.4	4.4	4.3	4.1	4.6	4.5	4.6	4.2	4.6	4.3	4.6	4.5
Mayo	7:00	4.7	4.5	4.3	4.2	4.6	4.4	4.2	4.6	4.7	4.4	4.2	4.3	4.1	4.5	4.4	4.6	4.5	4.2	4.7	4.8	4.5	4.3									
	2:00	4.6	4.4	4.2	4.1	4.3	4.3	4.1	4.5	4.2	4.3	4.1	4.2	4.2	4.6	4.5	4.7	4.4	4.1	4.4	4.7	4.4	4.2									
Junio																																
Julio																																
Agosto																																
Septiembre																																
Octubre																																
Noviembre																																
Diciembre																																
Observaciones																																



Ferry Almok







RECEPCIÓN









SNS
Sistema Nacional de Supervigilancia y Control Farmacológico

Registro de temperatura ambiental y de equipos de refrigeración
2018-2019 Versión 01
Forma de llenado: 01/2019

Región: La Libertad Municipio: San Juan
Establecimiento de Salud: U.S. María Alvarado
Temperatura ambiente: 22.5°C
Tipo y # de equipo: 22.5°C

Med	Med	1	2	3	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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
Exter	Int	1	2	3	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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
Exter	Int	1	2	3	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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

Fecha: 10/10/2018 Hora: 10:00
Firma: [Firma]
Cargo: Responsable de la Unidad

Nota: Este registro debe ser revisado y firmado por el responsable de la Unidad cada 15 días.



Regional: II
Lugar: Farmacia - Almacén

Nombre de la SRS: _____
Establecimiento de Salud: Hosp. General S.A.SOMA
Nombre del encargado: Lic. Mariel Mercado

Temperatura ambiental:

Año: 2026

Temperatura equipo: ☒

Tipo y # de equipo: _____

Mes	Hora	Día del mes																															
		1	2	3	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	
Enero	7:00 am	4.3	4.5	4.3	4.5	4.4	4.3	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.4	4.4	4.5	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.4
	2:00 pm	4.4	4.3	4.6	4.5	4.3	4.4	4.5	4.4	4.4	4.3	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4	4.4	4.5	4.4
Febrero	7:00 Am	4.6	4.3	4.6	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6
	2:00 pm	4.6	4.3	4.6	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6
Marzo	7:00 am	4.7	4.6	4.7	4.6	4.7	4.6	4.7	4.6	4.6	4.8	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6
	2:00 pm	4.7	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6
Abril	7:00 AM	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6
	2:00 PM	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6	4.6
Mayo	7:00 AM	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0
	1:00 PM	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0
Junio																																	
Julio																																	
Agosto																																	
Septiembre																																	
Octubre																																	
Noviembre																																	
Diciembre																																	
Observaciones																																	





Area para
Recepcion de
Medicamento



Area para
Recepcion de
Medicamento

QTY.: 100 PCS
W.: 7.4 KGS
W.: 6.4 KGS
EAS: 48X38X30 CM
MADE IN CHINA

Segunda Fase

TrinityBiotech
Uni-Gold™ HIV

ESPIRONOLACTONA 100mg
Uso Oficial
PROMESCAL
Medicinas que dan Calidad de Vida
05/26
10 Blister de 10 Unidades
100 Tablet

MAINTOL INFUSION
INTRAVENOSA BP
(20% P/V)
250 ML
20M

POLIGLACTINA 910 ANTIBACTERIAL
POLYGLACTIN 910 ANTIBACTERIAL
SUTURA ABSORBIBLE
Healthium Medtech Private Limited
Plot No. 1600, P-6 West, Sri City (SEZ), Chennai Village, Irupalam Road,
Sriperumbudur, Chennai District, Andhra Pradesh - 517386, India
Email: care@healthiummedtech.com
Mktg. Lic. No. 42/CT/M/2012/25-9
Customer Care Number: +91 80 41868199

PEPE

2MM

Provincia
Lars

IV CATER



Area para
Recepcion de
Medicamento





Lista 3956 (65)

80 mg/mL /
20 mg/mL

Kaletra®

Lopinavir 80 mg/mL

Ritonavir 20 mg/mL

80 mg/mL – 20 mg/mL

160 mL

Solución Oral

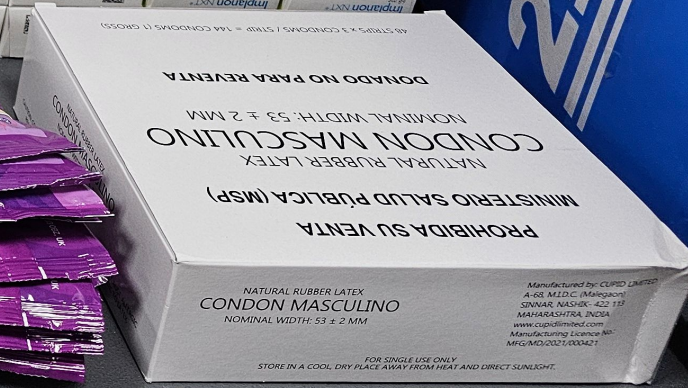
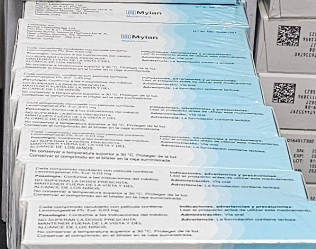
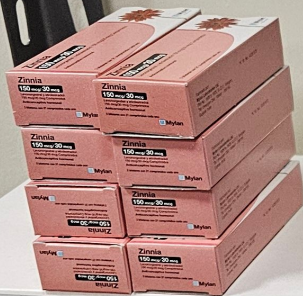
Administración Oral

ATENCIÓN: Consulte sobre los
medicamentos que no deben
tomarse con Kaletra®.

NOTA: No cubra la nota de ATENCIÓN.

Industria Estadounidense

abbvie







SERVICIO REGIONAL DE SALUD NORCENTRAL II

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD: Almacen farmacia interna

NOMBRE DEL PRODUCTO: Aciclovir 400mg Comprimido

CODIGO: _____

Stock Máximo: _____

Stock Mínimo: _____

Consumo Promedio Mensual: _____

Fecha	Documento / Procedencia	Movimiento							
		Entrada	Salida					Consumo del día	Balance
			Precio Unitario	Precio Total	Programas	Afiliado	No. Afiliado		
29/6/25	Regional	100							100
30/6/25	Despacho							8	92
12/7/25	Despacho							12	80
14/7/25	Despacho							12	68
15/7/25	Despacho							3	65
16/7/25	Despacho INT	4							69
17/7/25	Despacho							1	68
17/11/25	Despacho							8	60
18/11/25	Despacho							10	50
21/12/26	Despacho							3	47
25/2/26	Despacho							6	41
26/6/26	Despacho							6	35
27/12/26	Despacho							12	23
1/3/26	Despacho							6	17
2/3/26	Despacho							6	11
3/3/26	Despacho							6	5
12/5/26	Despacho							1	4



Stock Máximo: _____

Stock Minima: _____

Consumo Promedio Mensual: _____

Fecha	Documento / Procedencia	Movimiento								
		Entrada	Salida							
			Precio Unitario	Precio Total	Programas	Afiliado	No. Afiliado	Consumo del día	Balance	Observaciones
17/9/25	Despacho							1	212	
20/9/25	Despacho							1	211	
22/9/25	Despacho							1	210	
29/9/25	Despacho							3	207	
30/9/25	Vencido							207	0	
13/10/25	promesa-cal	100							100	
18/10/25	Despacho							2	98	
28/10/25	Despacho							1	97	
2/11/25	Despacho							1	96	
5/11/25	Despacho							1	95	
14/11/25	Despacho							5	90	
15/11/25	Despacho							1	89	
31/12/25	Despacho							1	88	
5/12/25	Despacho							1	87	
6/12/25	Despacho							1	86	
8/12/25	Despacho							1	85	
9/12/25	Despacho							1	84	
10/12/25	Devolucion INT	1							85	
18/12/25	Despacho							1	84	
19/12/25	Despacho							1	83	
20/12/25	Despacho							1	82	

TARJETA DE CONTROL DE EXISTENCIAS

Fecha	Documento / Procedencia	Movimiento								
		Entrada	Salida							
			Precio Unitario	Precio Total	Programas	Afiliado	No. Afiliado	Consumo del día	Balance	Observaciones
27/12/25	Despacho						2	80		
29/12/25	Despacho						1	79		
6/1/26	Despacho						3	76		
7/1/26	Despacho						1	75		
19/1/26	Despacho						1	74		
21/1/26	Despacho						1	73		
23/1/26	Despacho						1	72		
24/1/26	Despacho						1	71		
29/2/26	Despacho						2	69		
20/2/26	Despacho						1	68		
25/2/26	Despacho						1	67		
27/2/26	Despacho						2	65		
1/3/26	despacho						1	64		
5/4/26	despacho						4	60		
13/4/26	Devolucion	1						61		
28/4/26	Despacho						1	60		
29/4/26	Despacho						1	59		
30/4/26	Devolucion	1						60		
18/5/26	Despacho						1	59		
19/5/26	despacho						1	58		
20/5/26	Despacho						1	57		
21/5/26	Despacho						2	55		
22/5/26	Despacho						2	53		
23/5/26	Despacho						3	50		
26/5/26	Despacho						2	48		
27/5/26	Despacho						1	47		
28/5/26	Despacho						2	45		
7/6/26	Despacho ...						1	44		

Enero 2026

Fecha	Piso	Paredes	Estantes	Techo	Ventanas	Refrigerador	Escritorio	Servicios Higiénicos	Firma	Supervisión
2/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
6/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
7/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
8/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
11/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
12/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
13/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
14/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
15/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
16/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
17/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
18/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
19/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
20/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
21/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
22/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
23/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
24/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
25/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
26/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
27/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
28/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
29/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
30/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
31/1/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.

Notas:
Limpieza Diaria: pisos, recoger papeles y eliminar desperdicios, servicios higiénicos.

Fecha	Piso	Paredes	Estantes	Techo	Ventanas	Refrigerador	Escritorio	Servicios Higiénicos	Firma	Supervisión
5/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
6/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
7/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
10/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
11/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
12/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
13/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
16/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
17/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
18/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
19/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
20/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
23/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
24/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
25/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
26/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
27/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
28/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
29/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
30/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
31/2/2026	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.

Fecha	Piso	Paredes	Estantes	Techo	Ventanas	Refrigerador	Escritorio	Servicios Higiénicos	Firma	Supervisión
7/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
16/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
17/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
18/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
19/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
20/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
21/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
22/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
23/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
24/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
25/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
26/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
27/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
28/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
29/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
30/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
31/3/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
1/4/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
2/4/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
3/4/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
4/4/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
5/4/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
6/4/26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.

Notas:
Limpieza Diaria: pisos, recoger papeles y eliminar desperdicios, servicios h.
Limpieza Mensual: piso, cajas y estantes.
Limpieza Trimestral: ventanas, techo y refrigeradores.
Coloque un check (✓) para cada sección limpiada y su firma al final.

Fecha	Piso	Paredes	Estantes	Techo	Ventanas	Refrigerador	Escritorio	Servicios Higiénicos	Firma	Supervisión
13-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
14-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
15-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
16-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
17-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
20-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
21-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
22-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
23-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
24-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
27-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
28-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
29-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
30-4-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
1-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
5-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
6-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
18-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
19-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
20-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
21-5-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.

Notas:
Limpieza Diaria: pisos, recoger papeles y eliminar desperdicios, servicios higiénicos.

Fecha	Piso	Paredes	Estantes	Techo	Ventanas	Refrigerador	Escritorio	Servicios Higiénicos	Firma	Supervisión
22-05-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
25-05-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
26-05-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
27-05-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
28-05-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
29-05-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
1-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
2-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
3-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
5-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
8-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
9-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
10-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.
14-06-26	✓	✓					✓	✓	Charabaltá	S.A.P.

Notas:
Limpieza Diaria: pisos, recoger papeles y eliminar desperdicios, servicios higiénicos.
Limpieza Mensual: piso, cajas y estantes.
Limpieza Trimestral: ventanas, techo y refrigeradores.
Coloque un check (✓) para cada sección limpiada y su firma al final.