CC-CP EL BOSQUE

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO			2. FECHA:**13 DICIEMBRE 2022**
3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	**1**	
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO			**3.** FECHA-MES: **13 DE DICIEMBRE 2022**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** LEIDY ALFARO			3. FECHA: **13 DICIEMBRE 2022**
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**NP**	
A.3	Debajo de la estufa.	**NP**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**NP**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**NP**	
A.6	Debajo de la estantería	**NP**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**NP**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**NP**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	
B.3	Debajo de las estibas	**NP**	
B.4	Dentro de las canastillas	**NP**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
E.2	Cisterna e inodoro	**NP**	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**18 de OCTUBRE 2022**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC- CP EL BOSQUE**
3. ÁREA	**TODAS**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**SOLFAC 5EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**NO APLICA**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DRIQUAT**
7. DOSIFICACIÓN	**4CCXLITRO DE AGUA**
8. PLAGA A ERRADICAR	**PREVENTIVO**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**EFICAX FUMIGACIONES**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**LEIDY ALFARO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC-CP EL BOSQUE

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LEIDY ALFARO**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
EFICAX FUMIGACIONES	10/04/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	200PPM	LEIDY ALFARO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 12 al 17 de diciembre 2022

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 19 al 24 de diciembre 2022

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	10	10	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 26 al 31 de diciembre 2022

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Baños	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 14

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: DICIEMBRE AÑO:2022

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	**3. Semana Uno Del 19 al 24 DICIEMBRE**							**3. Semana Dos Del 26 al 31 DICIEMBRE**							**3. Semana Tres Del al**							**3. Semana Cuatro Del 12 al 17 DIC**							**3. Semana Cinco Del al**						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA									1	NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Mesones	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Neveras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Estufa	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Lavaplatos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Trampa de grasas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Congelador	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Canastillas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Licuadora	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Menaje	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Utensilios	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Frutas y verduras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
ABARROTES																																			
Huevos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Bolsas de leche	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Enlatados	NA	1	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									1	NA	NA	NA	NA	NA								
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
COMEDOR																																			
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA									1	NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas-anjeo	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA									1	NA	NA	NA	NA	NA								
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Orinales	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Lavamanos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Espejo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA									1	NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								
Papeleras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 14

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	**3. Semana Uno** Del 19 al 24 DICIEMBRE							**3. Semana Dos** Del 26 al 31 DICIEMBRE							**3. Semana Tres** Del al							**3. Semana Cuatro** Del 12 al 17 DIC							**3. Semana Cinco** Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																																				
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA										1	NA	NA	NA	NA	NA								
Puerta	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								
OTROS ELEMENTOS																																				
Ambiente	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								
Elementos de aseo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1										1	1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: kleine

3. Lote: 08112218

Fecha de vencimiento: 08/05/2024 **3. Concentración: 3.5%**

4. Semana: 12 al 17 de diciembre 2022

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
COCINA														
Paredes	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Mesones	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Baños														
Paredes	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Inodoros	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

El presente documento certifica que se realizó la entrega de los residuos generados en la Unidad Operativa.

Nombre Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Año: 2022 Fase: I II III

Tipo de Material / Mes	Material recuperado (Bolsa Blanca)								No aprovechable Bolsa Negra (Kg)	Acuerdo N°	Firma Recuperador	Firma Responsable ambiental o de la unidad operativa
	Papel (Kg)	Periódico y/o Revistas (Kg)	Cartón (Kg)	Vidrio (Kg)	Plástico (Kg)	Metales (Kg)	Material no aprovechado (Kg)	Total, Mes (Kg)				
Enero												
Febrero												
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre	4	0	10	0	0	7	0	21	222.9	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro

NOTA: En caso de que la unidad operativa no genere residuos aprovechables durante el mes, el formato debe diligenciarse en ceros y únicamente debe ser firmado por el responsable de la unidad operativa o responsable Ambiental.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS ENTREGADOS	Código: FOR-GA-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 13 de 14

Nombre de Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Dirección: Cr 7D ESTE # 87D – 5 SUR	Año: 2022	Fase de transición: I___ II___ III___

	MES: diciembre		MES:		MES:		MES:		MES:		MES:	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0										
2	0	0										
3	0	0										
4	0	0										
5	0	0										
6	0	0										
7	0	0										
8	0	0										
9	0	0										
10	0	0										
11	0	0										
12	1.1	11.3										
13	2.6	15.4										
14	0	17.9										
15	1.1	11.4										
16	0.8	10.4										
17	0	8.9										
18	0	0										
19	1.1	12.8										
20	2.6	11.3										
21	0	10.8										
22	1.9	12.6										
23	2.6	8.7										
24	1	12.5										
25	0	0										
26	1.1	18.3										
27	0	11.5										
28	0	12.8										
29	1.4	10.9										
30	2.7	14.8										
31	1	10.6										
Resumen mes: C - NC	C	C										
TOTAL	21	222.9										
	Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		*Leidy Alfaro* Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		*Leidy Alfaro* Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		*Leidy Alfaro* Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		*Leidy Alfaro* Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		*Leidy Alfaro* Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa	

En este formato se hará el registro del peso en kilogramos (kg) de los residuos sólidos cada vez que sean entregados al operador de aseo (bolsa negra) y al reciclador de oficio materiales reciclables (bolsa blanca). De igual manera el personal de aseo evaluará con un cumple C y no cumple NC las condiciones de los residuos dispuestos en el punto ecológico, de encontrarse un NC, el responsable ambiental de la unidad operativa deberá garantizar las acciones correctivas a lugar para subsanar el no cumplimiento. Los espacios que no cuenten con un valor a consignar deberán ser diligenciados con el número cero “0”. La información deberá diligenciada a diario.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE DESCOMIDE	Código: FOR-GA-047 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: CC- CP EL BOSQUE		Tipo de servicio: COMEDOR							Localidad: USME			Año: 2022	
Día	Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	Unidad de Medida	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
1													0
2													0
3													0
4													0
5													0
6													0
7													0
8													0
9													0
10													0
11													0
12													0
13													0
14													0
15													0
16													1.1
17													0
18													0
19													0.1
20													0
21													0
22													0
23													1.4
24													0
25													0
26													0
27													0
28													0
29													0
30													0
31													0
TOTAL													2.6
Firma Responsable													Leidy Alfaro

Observaciones:

CC-CP EL BOSQUE

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO			2. FECHA: **07 enero 2023**
3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	**1**	
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO			**3.** FECHA-MES: **07 de enero 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS**	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** LEIDY ALFARO			3. FECHA: **07 de enero 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**NP**	
A.3	Debajo de la estufa.	**NP**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**NP**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**NP**	
A.6	Debajo de la estantería	**NP**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**NP**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**NP**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	
B.3	Debajo de las estibas	**NP**	
B.4	Dentro de las canastillas	**NP**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	**Se observa luz entre piso puerta entrada**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
E.2	Cisterna e inodoro	**NP**	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**18 de OCTUBRE 2022**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC- CP EL BOSQUE**
3. ÁREA	**TODAS**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**SOLFAC 5EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**NO APLICA**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DRIQUAT**
7. DOSIFICACIÓN	**4CCXLITRO DE AGUA**
8. PLAGA A ERRADICAR	**PREVENTIVO**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**EFICAX FUMIGACIONES**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**LEIDY ALFARO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC-CP EL BOSQUE

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LEIDY ALFARO**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
EFICAX FUMIGACIONES	10/04/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	200PPM	LEIDY ALFARO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: enero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 02 al 7 de enero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	10	10	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: ENERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 9 al 14 de enero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras			12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos			10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas			9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados			10	10	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios			12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños			8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios			15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: ENERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 16 al 21 de enero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: ENERO AÑO:2023

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno Del 16 al 21 ENERO							3. Semana Dos Del 23 al 28 ENERO							3. Semana Tres Del 02 de enero al 07 de enero							3. Semana Cuatro Del 09 al 14 enero							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Mesones	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Neveras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Estufa	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Lavaplatos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Trampa de grasas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Congelador	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Canastillas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Licuadora	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Menaje	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Utensilios	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Frutas y verduras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
ABARROTES																																			
Huevos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Bolsas de leche	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Enlatados	NA	1	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
COMEDOR																																			
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas-anjeo	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Orinales	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Lavamanos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Espejo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Papeleras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	**3. Semana Uno**							**3. Semana Dos**							**3. Semana Tres**							**3. Semana Cuatro**							**3. Semana Cinco**						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	**Del 16 al 21 ENERO**							**Del 23 al 28 ENERO**							**Del 02 de enero al 07 de enero**							**Del 09 al 14 enero**							**Del al**						
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Puerta	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Elementos de aseo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: ENERO AÑO:2023

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres Del 30 AL 31 DE ENERO							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Ventanas-anjeo															1	1																			
Puertas															1	1																			
Mesones															1	1																			
Canecas															1	1																			
Neveras															1	1																			
Estufa															1	1																			
Lavaplatos															1	1																			
Trampa de grasas															NA	NA																			
Congelador															1	1																			
Canastillas															1	1																			
Licuadora															1	1																			
Menaje															1	1																			
Utensilios															1	1																			
Frutas y verduras															1	1																			
ABARROTES																																			
Huevos															1	1																			
Bolsas de leche															1	1																			
Empaques de lácteos															1	1																			
Bolsa de pulpas de frutas															1	1																			
Enlatados															NA	NA																			
Empaques de embutidos															NA	NA																			
Estanterías															1	1																			
COMEDOR																																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Ventanas-anjeo															1	NA																			
BAÑOS																																			
Sanitario															1	1																			
Orinales															1	1																			
Lavamanos															1	1																			
Espejo															1	1																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Ventanas															1	1																			
Puertas															1	1																			
Papeleras															1	1																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS															**Del 30 AL 31 DE ENERO**														**Del al**						
Canecas															1	1																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Puerta															1	1																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente															1	1																			
Puntos ecológicos															1	1																			
Elementos de aseo															1	1																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: enero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: kleine

3. Lote: 08112218

Fecha de vencimiento: 08/05/2024 **3. Concentración: 3.5%**

4. Semana: 23 al 28 de enero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
COCINA														
Paredes	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Mesones	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Baños														
Paredes	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Inodoros	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

El presente documento certifica que se realizó la entrega de los residuos generados en la Unidad Operativa.

Nombre Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Año: 2023 Fase: I II III

Tipo de Material / Mes	Material recuperado (Bolsa Blanca)								No aprovechable Bolsa Negra (Kg)	Acuerdo N°	Firma Recuperador	Firma Responsable ambiental o de la unidad operativa
	Papel (Kg)	Periódico y/o Revistas (Kg)	Cartón (Kg)	Vidrio (Kg)	Plástico (Kg)	Metales (Kg)	Material no aprovechado (Kg)	Total, Mes (Kg)				
Enero	1	0	15	0	4	3.6	0	23.6	302.7	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Febrero												
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

NOTA: En caso de que la unidad operativa no genere residuos aprovechables durante el mes, el formato debe diligenciarse en ceros y únicamente debe ser firmado por el responsable de la unidad operativa o responsable Ambiental.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS ENTREGADOS	Código: FOR-GA-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 15 de 16

Nombre de Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Dirección: Cr 7D ESTE # 87D – 5 SUR	Año: 2022 -2023	Fase de transición: I___ II___ III___

	MES: diciembre -2022		MES: Enero- 2023		MES:		MES:		MES:		MES:	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0	0	0								
2	0	0	1.3	10.9								
3	0	0	0	10.4								
4	0	0	1.1	15.8								
5	0	0	0.3	10.3								
6	0	0	0	1.1								
7	0	0	3.6	1.5								
8	0	0	0	0								
9	0	0	0	0								
10	0	0	1.1	12.6								
11	0	0	0	26.1								
12	1.1	11.3	0	10.4								
13	2.6	15.4	1.2	10.8								
14	0	17.9	1	9.3								
15	1.1	11.4	0	0								
16	0.8	10.4	1.1	8.9								
17	0	8.9	1.2	11.3								
18	0	0	0	10.8								
19	1.1	12.8	1.1	20.1								
20	2.6	11.3	0.8	10.3								
21	0	10.8	1.1	15.3								
22	1.9	12.6	0	0								
23	2.6	8.7	1.1	10.8								
24	1	12.5	0	15.1								
25	0	0	1.3	10.9								
26	1.1	18.3	0.8	16.4								
27	0	11.5	1	15.3								
28	0	12.8	0.8	10.8								
29	1.4	10.9	0	0								
30	2.7	14.8	1.1	9.1								
31	1	10.6	2.6	18.4								
Resumen mes: C - NC	C	C	C	C								
TOTAL	21	222.9	23.6	302.7								
	Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa	

En este formato se hará el registro del peso en kilogramos (kg) de los residuos sólidos cada vez que sean entregados al operador de aseo (bolsa negra) y al reciclador de oficio materiales reciclables (bolsa blanca). De igual manera el personal de aseo evaluará con un cumple C y no cumple NC las condiciones de los residuos dispuestos en el punto ecológico, de encontrarse un NC, el responsable ambiental de la unidad operativa deberá garantizar las acciones correctivas a lugar para subsanar el no cumplimiento. Los espacios que no cuenten con un valor a consignar deberán ser diligenciados con el número cero “0”. La información deberá diligenciada a diario.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE DESCOMIDE	Código: FOR-GA-047 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: CC- CP EL BOSQUE		Tipo de servicio: COMEDOR							Localidad: USME			Año: 2022-2023	
Día	Mes	Enero-2023	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre-2022
	Unidad de Medida	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
1		0											0
2		0.3											0
3		0											0
4		0											0
5		0.1											0
6		0.2											0
7		0.1											0
8		0											0
9		0											0
10		0.1											0
11		0											0
12		0											0
13		1.1											0
14		0.3											0
15		0											0
16		1											1.1
17		0											0
18		0											0
19		1.1											0.1
20		0											0
21		1.3											0
22		0											0
23		0											1.4
24		0											0
25		0											0
26		1.1											0
27		2.1											0
28		0											0
29		0											0
30		1.1											0
31		0											0
TOTAL		**9.9**											**2.6**
Firma Responsable		Leidy Alfaro											Leidy Alfaro

Observaciones:

CC-CP EL BOSQUE

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO — 2. FECHA: **07 febrero 2023**

	3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	**1**	
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO			**3.** FECHA-MES: **07 de febrero 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** LEIDY ALFARO			3. FECHA: **07 de febrero 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**NP**	
A.3	Debajo de la estufa.	**NP**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**NP**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**NP**	
A.6	Debajo de la estantería	**NP**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**NP**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**NP**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	
B.3	Debajo de las estibas	**NP**	
B.4	Dentro de las canastillas	**NP**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
E.2	Cisterna e inodoro	**NP**	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**18 de OCTUBRE 2022**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC- CP EL BOSQUE**
3. ÁREA	**TODAS**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**SOLFAC 5EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**NO APLICA**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DRIQUAT**
7. DOSIFICACIÓN	**4CCXLITRO DE AGUA**
8. PLAGA A ERRADICAR	**PREVENTIVO**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**EFICAX FUMIGACIONES**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**LEIDY ALFARO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC-CP EL BOSQUE

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LEIDY ALFARO**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
EFICAX FUMIGACIONES	10/04/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	200PPM	LEIDY ALFARO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: febrero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 30 de enero al 04 de febrero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: febrero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 6 al 11 de febrero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	10	10	10	10	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: febrero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 13 al 18 de febrero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	10	10	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: febrero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 20 al 25 de febrero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: febrero AÑO:2023

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno Del 13 al 18 febrero							3. Semana Dos Del 20 al 25 febrero							3. Semana Tres Del 01 de febrero al 04 de febrero							3. Semana Cuatro Del 06 al 11 de febrero							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Mesones	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Neveras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Estufa	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Lavaplatos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Trampa de grasas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Congelador	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Canastillas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Licuadora	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Menaje	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Utensilios	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Frutas y verduras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
ABARROTES																																			
Huevos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Bolsas de leche	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Enlatados	NA	1	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
COMEDOR																																			
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas-anjeo	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Orinales	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Lavamanos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Espejo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Ventanas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Papeleras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	**3. Semana Uno**							**3. Semana Dos**							**3. Semana Tres**							**3. Semana Cuatro**							**3. Semana Cinco**						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	**Del 13 al 18 febrero**							**Del 20 al 25 febrero**							**Del 01 de febrero al 04 de febrero**							**Del 06 al 11 de febrero**							**Del al**						
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Puerta	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Elementos de aseo	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: ENERO AÑO:2023

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres Del 27 AL 28 de febrero							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Ventanas-anjeo															1	1																			
Puertas															1	1																			
Mesones															1	1																			
Canecas															1	1																			
Neveras															1	1																			
Estufa															1	1																			
Lavaplatos															1	1																			
Trampa de grasas															NA	NA																			
Congelador															1	1																			
Canastillas															1	1																			
Licuadora															1	1																			
Menaje															1	1																			
Utensilios															1	1																			
Frutas y verduras															1	1																			
ABARROTES																																			
Huevos															1	1																			
Bolsas de leche															1	1																			
Empaques de lácteos															1	1																			
Bolsa de pulpas de frutas															1	1																			
Enlatados															NA	NA																			
Empaques de embutidos															NA	NA																			
Estanterías															1	1																			
COMEDOR																																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Ventanas-anjeo															1	NA																			
BAÑOS																																			
Sanitario															1	1																			
Orinales															1	1																			
Lavamanos															1	1																			
Espejo															1	1																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Ventanas															1	1																			
Puertas															1	1																			
Papeleras															1	1																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS															**Del 27 AL 28 DE febrero**														**Del al**						
Canecas															1	1																			
Pisos															1	1																			
Paredes															1	1																			
Techos															1	NA																			
Puerta															1	1																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente															1	1																			
Puntos ecológicos															1	1																			
Elementos de aseo															1	1																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: enero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: kleine

3. Lote: 08112218

Fecha de vencimiento: 08/05/2024 **3. Concentración: 3.5%**

4. Semana: 27 al 04 de marzo de enero 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
COCINA														
Paredes	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Mesones	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Baños														
Paredes	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Inodoros	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

El presente documento certifica que se realizó la entrega de los residuos generados en la Unidad Operativa.

Nombre Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Año: 2023 Fase: I II III

Tipo de Material / Mes	Material recuperado (Bolsa Blanca)								No aprovechable Bolsa Negra (Kg)	Acuerdo N°	Firma Recuperador	Firma Responsable ambiental o de la unidad operativa
	Papel (Kg)	Periódico y/o Revistas (Kg)	Cartón (Kg)	Vidrio (Kg)	Plástico (Kg)	Metales (Kg)	Material no aprovechado (Kg)	Total, Mes (Kg)				
Enero	1	0	15	0	4	3.6	0	23.6	302.7	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Febrero	6.7	1	18	0	7	6	0	38.7	310.1	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Marzo												
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

NOTA: En caso de que la unidad operativa no genere residuos aprovechables durante el mes, el formato debe diligenciarse en ceros y únicamente debe ser firmado por el responsable de la unidad operativa o responsable Ambiental.

Nombre de Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Dirección: Cr 7D ESTE # 87D – 5 SUR	Año: 2022 -2023	Fase de transición: I___ II___ III___

	MES: diciembre -2022		MES: Enero- 2023		MES: febrero		MES:		MES:		MES:	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0	0	0	1.3	8.7						
2	0	0	1.3	10.9	2.6	10.4						
3	0	0	0	10.4	1.1	9.3						
4	0	0	1.1	15.8	2.1	17.8						
5	0	0	0.3	10.3	0	0						
6	0	0	0	1.1	1.1	10.3						
7	0	0	3.6	1.5	1.3	10.8						
8	0	0	0	0	1.5	18.1						
9	0	0	0	0	2.6	0.8						
10	0	0	1.1	12.6	1.5	19.3						
11	0	0	0	26.1	2.1	10.3						
12	1.1	11.3	0	10.4	0	0						
13	2.6	15.4	1.2	10.8	2.6	13.8						
14	0	17.9	1	9.3	1.4	20.1						
15	1.1	11.4	0	0	2.8	10.5						
16	0.8	10.4	1.1	8.9	1.5	8.8						
17	0	8.9	1.2	11.3	2.6	15.3						
18	0	0	0	10.8	1.9	12.6						
19	1.1	12.8	1.1	20.1	0	0						
20	2.6	11.3	0.8	10.3	1.3	20.8						
21	0	10.8	1.1	15.3	0	16.3						
22	1.9	12.6	0	0	1.1	10.5						
23	2.6	8.7	1.1	10.8	1	10.1						
24	1	12.5	0	15.1	0.3	14.3						
25	0	0	1.3	10.9	1.1	20.3						
26	1.1	18.3	0.8	16.4	0	0						
27	0	11.5	1	15.3	2.6	10.1						
28	0	12.8	0.8	10.8	1.3	10.8						
29	1.4	10.9	0	0	0	0						
30	2.7	14.8	1.1	9.1	0	0						
31	1	10.6	2.6	18.4	0	0						
Resumen mes: C - NC	C	C	C	C	C	C						
TOTAL	21	222.9	23.6	302.7	38.7	310.1						
	Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa	

En este formato se hará el registro del peso en kilogramos (kg) de los residuos sólidos cada vez que sean entregados al operador de aseo (bolsa negra) y al reciclador de oficio materiales reciclables (bolsa blanca). De igual manera el personal de aseo evaluará con un cumple C y no cumple NC las condiciones de los residuos dispuestos en el punto ecológico, de encontrarse un NC, el responsable ambiental de la unidad operativa deberá garantizar las acciones correctivas a lugar para subsanar el no cumplimiento. Los espacios que no cuenten con un valor a consignar deberán ser diligenciados con el número cero “0”. La información deberá diligenciada a diario.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE DESCOMIDE	Código: FOR-GA-047 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: CC- CP EL BOSQUE		Tipo de servicio: COMEDOR							Localidad: USME			Año: 2022-2023	
Día	Mes	Enero-2023	Febrero 2023	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre-2022
	Unidad de Medida	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
1		0	0.1										0
2		0.3	0										0
3		0	1.1										0
4		0	0										0
5		0.1	0										0
6		0.2	1.1										0
7		0.1	0										0
8		0	0										0
9		0	1.1										0
10		0.1	1.3										0
11		0	0.4										0
12		0	0										0
13		1.1	1.3										0
14		0.3	0.3										0
15		0	0										0
16		1	1										1.1
17		0	1.4										0
18		0	0										0
19		1.1	0										0.1
20		0	0.1										0
21		1.3	0										0
22		0	1										0
23		0	1.1										1.4
24		0	0.1										0
25		0	1										0
26		1.1	0										0
27		2.1	1.1										0
28		0	0.3										0
29		0	0										0
30		1.1	0										0
31		0	0										0
TOTAL		**9.9**	**13.8**										**2.6**
Firma Responsable		Leidy Alfaro	Leidy Alfaro										Leidy Alfaro
Observaciones:													

CC-CP EL BOSQUE

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO — 2. FECHA: **07 de marzo 2023**

	3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	**1**	
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO

3. FECHA-MES: **07 de marzo 2023**

4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** LEIDY ALFARO			3. FECHA: **07 de marzo 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**NP**	
A.3	Debajo de la estufa.	**NP**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**NP**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**NP**	
A.6	Debajo de la estantería	**NP**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**NP**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**NP**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	
B.3	Debajo de las estibas	**NP**	
B.4	Dentro de las canastillas	**NP**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
E.2	Cisterna e inodoro	**NP**	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**18 de OCTUBRE 2022**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC- CP EL BOSQUE**
3. ÁREA	**TODAS**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**SOLFAC 5EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**NO APLICA**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DRIQUAT**
7. DOSIFICACIÓN	**4CCXLITRO DE AGUA**
8. PLAGA A ERRADICAR	**PREVENTIVO**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**EFICAX FUMIGACIONES**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**LEIDY ALFARO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC-CP EL BOSQUE

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LEIDY ALFARO**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
EFICAX FUMIGACIONES	10/04/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	200PPM	LEIDY ALFARO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: marzo AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 06 de marzo al 11 de marzo 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Enlatados	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Equipos y utensilios	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: marzo AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 13 al 18 de marzo 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: marzo AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 20 al 25 de marzo 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras			12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos			10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas			9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	NA	NA
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios			12	36	12	36	12	36	12	36	12	36	NA	NA
Superficies			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	NA	NA
Baños			8	24	8	24	8	24	8	24	8	24	NA	NA
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	NA	NA
Utensilios			15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Tapete			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: marzo AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 27 al 01 de abril 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Bolsas de pulpa de frutas														
Empaque de embutidos														
Enlatados														
Equipos y utensilios														
Superficies														
Baños														
Ambiente														
Utensilios														
Tapete														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: marzo **AÑO:2023**

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno Del 13 al 18 marzo							3. Semana Dos Del 20 al 25 marzo							3. Semana Tres Del 01 de marzo al 04 de marzo							3. Semana Cuatro Del 06 al 11 de marzo							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																				
Pisos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Puertas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Mesones	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Canecas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Neveras	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Estufa	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Lavaplatos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Trampa de grasas	NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Congelador	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Canastillas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Licuadora	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Menaje	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Utensilios	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Frutas y verduras	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
ABARROTES																																				
Huevos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Bolsas de leche	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Enlatados	NA	1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Estanterías	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
COMEDOR																																				
Pisos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Ventanas-anjeo	1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
BAÑOS																																				
Sanitario	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Orinales	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Lavamanos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Espejo	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Pisos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Ventanas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Puertas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									
Papeleras	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1		1	1	1	1	1	1									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	**3. Semana Uno**							**3. Semana Dos**							**3. Semana Tres**							**3. Semana Cuatro**							**3. Semana Cinco**						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	**Del 13 al 18 marzo**							**Del 20 al 25 marzo**							**Del 01 de marzo al 04 de marzo**							**Del 06 al 11 de marzo**							**Del al**						
Canecas	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Pisos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Paredes	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA								
Puerta	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								
Elementos de aseo	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: marzo **AÑO:2023**

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres Del 27 AL 31 de marzo							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																				
Pisos															1	1	1	1	1																	
Paredes															1	1	1	1	1																	
Techos															1	NA	NA	NA	NA																	
Ventanas-anjeo															1	1	1	1	1																	
Puertas															1	1	1	1	1																	
Mesones															1	1	1	1	1																	
Canecas															1	1	1	1	1																	
Neveras															1	1	1	1	1																	
Estufa															1	1	1	1	1																	
Lavaplatos															1	1	1	1	1																	
Trampa de grasas															NA	NA	NA	NA	NA																	
Congelador															1	1	1	1	1																	
Canastillas															1	1	1	1	1																	
Licuadora															1	1	1	1	1																	
Menaje															1	1	1	1	1																	
Utensilios															1	1	1	1	1																	
Frutas y verduras															1	1	1	1	1																	
ABARROTES																																				
Huevos															1	1	1	1	1																	
Bolsas de leche															1	1	1	1	1																	
Empaques de lácteos															1	1	1	1	1																	
Bolsa de pulpas de frutas															1	1	1	1	1																	
Enlatados															NA	NA	NA	NA	NA																	
Empaques de embutidos															NA	NA	NA	NA	NA																	
Estanterías															1	1	1	1	1																	
COMEDOR																																				
Pisos															1	1	1	1	1																	
Paredes															1	1	1	1	1																	
Techos															1	NA	NA	NA	NA																	
Ventanas-anjeo															1	NA	NA	NA	NA																	
BAÑOS																																				
Sanitario															1	1	1	1	1																	
Orinales															1	1	1	1	1																	
Lavamanos															1	1	1	1	1																	
Espejo															1	1	1	1	1																	
Pisos															1	1	1	1	1																	
Paredes															1	1	1	1	1																	
Techos															1	NA	NA	NA	NA																	
Ventanas															1	1	1	1	1																	
Puertas															1	1	1	1	1																	
Papeleras															1	1	1	1	1																	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS															**Del 27 AL 31 DE marzo**														**Del al**						
Canecas															1	1	1	1	1																
Pisos															1	1	1	1	1																
Paredes															1	1	1	1	1																
Techos															1	NA	NA	NA	NA																
Puerta															1	1	1	1	1																
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente															1	1	1	1	1																
Puntos ecológicos															1	1	1	1	1																
Elementos de aseo															1	1	1	1	1																

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: marzo AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: kleine

3. Lote: 08112218

Fecha de vencimiento: 08/05/2024 **3. Concentración: 3.5%**

4. Semana: 27 al 01 de abril de 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
COCINA														
Paredes	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Mesones	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300	5	300		
Baños														
Paredes	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Pisos	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		
Inodoros	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480	8	480		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

El presente documento certifica que se realizó la entrega de los residuos generados en la Unidad Operativa.

Nombre Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Año: 2023 Fase: I II III

Tipo de Material / Mes	Material recuperado (Bolsa Blanca)								No aprovechable Bolsa Negra (Kg)	Acuerdo N°	Firma Recuperador	Firma Responsable ambiental o de la unidad operativa
	Papel (Kg)	Periódico y/o Revistas (Kg)	Cartón (Kg)	Vidrio (Kg)	Plástico (Kg)	Metales (Kg)	Material no aprovechado (Kg)	Total, Mes (Kg)				
Enero	1	0	15	0	4	3.6	0	23.6	302.7	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Febrero	6.7	1	18	0	7	6	0	38.7	310.1	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Marzo	7.4	3.8	16.6	0	4	7	0	38.8	303.6	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Abril												
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

NOTA: En caso de que la unidad operativa no genere residuos aprovechables durante el mes, el formato debe diligenciarse en ceros y únicamente debe ser firmado por el responsable de la unidad operativa o responsable Ambiental.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS ENTREGADOS	Código: FOR-GA-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 16 de 17

Nombre de Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Dirección: Cr 7D ESTE # 87D – 5 SUR	Año: 2022 -2023	Fase de transición: I___ II___ III___

	MES: diciembre -2022		MES: Enero- 2023		MES: febrero		MES: marzo		MES:		MES:	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0	0	0	1.3	8.7	5.3	9.7				
2	0	0	1.3	10.9	2.6	10.4	2.4	15.2				
3	0	0	0	10.4	1.1	9.3	0	14.1				
4	0	0	1.1	15.8	2.1	17.8	2.1	10.8				
5	0	0	0.3	10.3	0	0	0	0				
6	0	0	0	1.1	1.1	10.3	1.6	10.9				
7	0	0	3.6	1.5	1.3	10.8	0	15.7				
8	0	0	0	0	1.5	18.1	0	10.8				
9	0	0	0	0	2.6	0.8	2.1	19.4				
10	0	0	1.1	12.6	1.5	19.3	3.1	10.8				
11	0	0	0	26.1	2.1	10.3	2	17.6				
12	1.1	11.3	0	10.4	0	0	0	0				
13	2.6	15.4	1.2	10.8	2.6	13.8	1	10.4				
14	0	17.9	1	9.3	1.4	20.1	3.1	9.8				
15	1.1	11.4	0	0	2.8	10.5	2.4	10.7				
16	0.8	10.4	1.1	8.9	1.5	8.8	0	9.5				
17	0	8.9	1.2	11.3	2.6	15.3	2	10.7				
18	0	0	0	10.8	1.9	12.6	1	11.4				
19	1.1	12.8	1.1	20.1	0	0	0	0				
20	2.6	11.3	0.8	10.3	1.3	20.8	0	0				
21	0	10.8	1.1	15.3	0	16.3	0	10.8				
22	1.9	12.6	0	0	1.1	10.5	1.3	9.				
23	2.6	8.7	1.1	10.8	1	10.1	0	10.9				
24	1	12.5	0	15.1	0.3	14.3	1.4	8.3				
25	0	0	1.3	10.9	1.1	20.3	2	11.7				
26	1.1	18.3	0.8	16.4	0	0	0	0				
27	0	11.5	1	15.3	2.6	10.1	2.6	10.7				
28	0	12.8	0.8	10.8	1.3	10.8	0	8.4				
29	1.4	10.9	0	0	0	0	1.4	14.7				
30	2.7	14.8	1.1	9.1	0	0	0	10.4				
31	1	10.6	2.6	18.4	0	0	2	11.2				
Resumen mes: C - NC	C	C	C	C	C	C	C	C				
TOTAL	21	222.9	23.6	302.7	38.7	310.1	38.8	303.6				
	Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa	

En este formato se hará el registro del peso en kilogramos (kg) de los residuos sólidos cada vez que sean entregados al operador de aseo (bolsa negra) y al reciclador de oficio materiales reciclables (bolsa blanca). De igual manera el personal de aseo evaluará con un cumple C y no cumple NC las condiciones de los residuos dispuestos en el punto ecológico, de encontrarse un NC, el responsable ambiental de la unidad operativa deberá garantizar las acciones correctivas a lugar para subsanar el no cumplimiento. Los espacios que no cuenten con un valor a consignar deberán ser diligenciados con el número cero “0”. La información deberá diligenciada a diario.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE DESCOMIDE	Código: FOR-GA-047 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: CC- CP EL BOSQUE		Tipo de servicio: COMEDOR							Localidad: USME			Año: 2022-2023	
Día	Mes	Enero-2023	Febrero 2023	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre-2022
	Unidad de Medida	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
1		0	0.1	0									0
2		0.3	0	0									0
3		0	1.1	0									0
4		0	0	0.8									0
5		0.1	0	1									0
6		0.2	1.1	0									0
7		0.1	0	0									0
8		0	0	1.2									0
9		0	1.1	0.6									0
10		0.1	1.3	0									0
11		0	0.4	0.6									0
12		0	0	0									0
13		1.1	1.3	1.1									0
14		0.3	0.3	0									0
15		0	0	0									0
16		1	1	1.1									1.1
17		0	1.4	0.9									0
18		0	0	0.3									0
19		1.1	0	0									0.1
20		0	0.1	0									0
21		1.3	0	1.4									0
22		0	1	0									0
23		0	1.1	0									1.4
24		0	0.1	0.5									0
25		0	1	0									0
26		1.1	0	0									0
27		2.1	1.1	0.4									0
28		0	0.3	1									0
29		0	0	0									0
30		1.1	0	0									0
31		0	0	0									0
TOTAL		**9.9**	**13.8**	**10.9**									**2.6**
Firma Responsable		Leidy Alfaro	Leidy Alfaro	Leidy Alfaro									Leidy Alfaro
Observaciones:													

CC-CP EL BOSQUE

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO — 2. FECHA: **03 abril 2023**

	3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	**1**	
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO			**3.** FECHA-MES: **03 de abril 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	

1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** LEIDY ALFARO			3. FECHA: **03 de abril 2023**
4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**NP**	
A.3	Debajo de la estufa.	**NP**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**NP**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**NP**	
A.6	Debajo de la estantería	**NP**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**NP**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**NP**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	
B.3	Debajo de las estibas	**NP**	
B.4	Dentro de las canastillas	**NP**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	
E.2	Cisterna e inodoro	**NP**	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**18 de OCTUBRE 2022**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC- CP EL BOSQUE**
3. ÁREA	**TODAS**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**SOLFAC 5EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**NO APLICA**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DRIQUAT**
7. DOSIFICACIÓN	**4CCXLITRO DE AGUA**
8. PLAGA A ERRADICAR	**PREVENTIVO**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**EFICAX FUMIGACIONES**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**LEIDY ALFARO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC-CP EL BOSQUE

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LEIDY ALFARO**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
EFICAX FUMIGACIONES	10/04/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	200PPM	LEIDY ALFARO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: abril AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 03 de abril al 5 de abril 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12	12	12							NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10							NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9	9	9							NA	NA
Empaque de embutidos	12	12	12	12	12	12							NA	NA
Enlatados	10	10	10	10	10	10							NA	NA
Equipos y utensilios	9	9	9	9	9	9							NA	NA
Superficies	1	4	1	4	1	4							NA	NA
Baños	8	24	8	24	8	24							NA	NA
Ambiente	1	3	1	3	1	3							NA	NA
Utensilios	15	45	15	45	15	45							NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA	NA	NA							NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: abril AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 250920221

Fecha de vencimiento: 30/12/2023 **3. Concentración: 5.5%**

4. Semana: 10 al 15 de abril 2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	12	12	12	12									NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10									NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	9	9	9	9									NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA									NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA									NA	NA
Equipos y utensilios	12	36	12	36									NA	NA
Superficies	1	4	1	4									NA	NA
Baños	8	24	8	24									NA	NA
Ambiente	1	3	1	3									NA	NA
Utensilios	15	45	15	45									NA	NA
Tapete	NA	NA	NA	NA									NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE

MES: abril AÑO:2023

2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno Del 10 al 15 de abril							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro Del 03 al 05 de abril							3. Semana Cinco Del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1	1																				1	1	1											
Paredes	1	1																				1	1	1											
Techos	1	NA																				NA	NA	NA											
Ventanas-anjeo	1	1																				1	1	1											
Puertas	1	1																				1	1	1											
Mesones	1	1																				1	1	1											
Canecas	1	1																				1	1	1											
Neveras	1	1																				1	1	1											
Estufa	1	1																				1	1	1											
Lavaplatos	1	1																				1	1	1											
Trampa de grasas	NA	NA																				NA	NA	NA											
Congelador	1	1																				1	1	1											
Canastillas	1	1																				1	1	1											
Licuadora	1	1																				1	1	1											
Menaje	1	1																				1	1	1											
Utensilios	1	1																				1	1	1											
Frutas y verduras	1	1																				1	1	1											
ABARROTES																																			
Huevos	1	1																				1	1	1											
Bolsas de leche	1	1																				1	1	1											
Empaques de lácteos	1	1																				1	1	1											
Bolsa de pulpas de frutas	1	1																				1	1	1											
Enlatados	NA	1																				NA	NA	NA											
Empaques de embutidos	NA	NA																				NA	NA	NA											
Estanterías	1	1																				1	1	1											
COMEDOR																																			
Pisos	1	1																				1	1	1											
Paredes	1	1																				1	1	1											
Techos	1	NA																				NA	NA	NA											
Ventanas-anjeo	1	NA																				NA	NA	NA											
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1																				1	1	1											
Orinales	1	1																				1	1	1											
Lavamanos	1	1																				1	1	1											
Espejo	1	1																				1	1	1											
Pisos	1	1																				1	1	1											
Paredes	1	1																				1	1	1											
Techos	1	NA																				NA	NA	NA											
Ventanas	1	1																				1	1	1											
Puertas	1	1																				1	1	1											
Papeleras	1	1																				1	1	1											

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 17

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	**Del 10 al 15 de abril**																					**Del 03 al 05 de abril**							**Del al**						
Canecas	1	1																				1	1	1											
Pisos	1	1																				1	1	1											
Paredes	1	1																				1	1	1											
Techos	1	NA																				NA	NA	NA											
Puerta	1	1																				1	1	1											
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente	1	1																				1	1	1											
Puntos ecológicos	1	1																				1	1	1											
Elementos de aseo	1	1																				1	1	1											

El presente documento certifica que se realizó la entrega de los residuos generados en la Unidad Operativa.

Nombre Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Año: 2023 Fase: I II III

Tipo de Material / Mes	Material recuperado (Bolsa Blanca)								No aprovechable Bolsa Negra (Kg)	Acuerdo N°	Firma Recuperador	Firma Responsable ambiental o de la unidad operativa
	Papel (Kg)	Periódico y/o Revistas (Kg)	Cartón (Kg)	Vidrio (Kg)	Plástico (Kg)	Metales (Kg)	Material no aprovechado (Kg)	Total, Mes (Kg)				
Enero	1	0	15	0	4	3.6	0	23.6	302.7	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Febrero	6.7	1	18	0	7	6	0	38.7	310.1	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Marzo	7.4	3.8	16.6	0	4	7	0	38.8	303.6	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Abril	1.8	0	0	0	4	5	0	10.8	72.3	1	JORGE OSPINA	Leidy Alfaro
Mayo												
Junio												
Julio												
Agosto												
Septiembre												
Octubre												
Noviembre												
Diciembre												

NOTA: En caso de que la unidad operativa no genere residuos aprovechables durante el mes, el formato debe diligenciarse en ceros y únicamente debe ser firmado por el responsable de la unidad operativa o responsable Ambiental.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS ENTREGADOS	Código: FOR-GA-009 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 16 de 17

Nombre de Unidad Operativa: CC-CP EL BOSQUE	Localidad: USME	Dirección: Cr 7D ESTE # 87D – 5 SUR	Año: 2022 -2023	Fase de transición: I___ II___ III___

	MES: diciembre -2022		MES: Enero- 2023		MES: febrero		MES: marzo		MES: abril		MES:	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0	0	0	1.3	8.7	5.3	9.7	1.8	8.4		
2	0	0	1.3	10.9	2.6	10.4	2.4	15.2	0	0		
3	0	0	0	10.4	1.1	9.3	0	14.1	1.6	13.4		
4	0	0	1.1	15.8	2.1	17.8	2.1	10.8	1.3	10.8		
5	0	0	0.3	10.3	0	0	0	0	1.6	13.4		
6	0	0	0	1.1	1.1	10.3	1.6	10.9	0	0		
7	0	0	3.6	1.5	1.3	10.8	0	15.7	0	0		
8	0	0	0	0	1.5	18.1	0	10.8	0	0		
9	0	0	0	0	2.6	0.8	2.1	19.4	0	0		
10	0	0	1.1	12.6	1.5	19.3	3.1	10.8	1.7	15.9		
11	0	0	0	26.1	2.1	10.3	2	17.6	2.8	10.4		
12	1.1	11.3	0	10.4	0	0	0	0				
13	2.6	15.4	1.2	10.8	2.6	13.8	1	10.4				
14	0	17.9	1	9.3	1.4	20.1	3.1	9.8				
15	1.1	11.4	0	0	2.8	10.5	2.4	10.7				
16	0.8	10.4	1.1	8.9	1.5	8.8	0	9.5				
17	0	8.9	1.2	11.3	2.6	15.3	2	10.7				
18	0	0	0	10.8	1.9	12.6	1	11.4				
19	1.1	12.8	1.1	20.1	0	0	0	0				
20	2.6	11.3	0.8	10.3	1.3	20.8	0	0				
21	0	10.8	1.1	15.3	0	16.3	0	10.8				
22	1.9	12.6	0	0	1.1	10.5	1.3	9.				
23	2.6	8.7	1.1	10.8	1	10.1	0	10.9				
24	1	12.5	0	15.1	0.3	14.3	1.4	8.3				
25	0	0	1.3	10.9	1.1	20.3	2	11.7				
26	1.1	18.3	0.8	16.4	0	0	0	0				
27	0	11.5	1	15.3	2.6	10.1	2.6	10.7				
28	0	12.8	0.8	10.8	1.3	10.8	0	8.4				
29	1.4	10.9	0	0	0	0	1.4	14.7				
30	2.7	14.8	1.1	9.1	0	0	0	10.4				
31	1	10.6	2.6	18.4	0	0	2	11.2				
Resumen mes: C - NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		
TOTAL	21	222.9	23.6	302.7	38.7	310.1	38.8	303.6	10.8	72.3		
	Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Leidy Alfaro Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa	

En este formato se hará el registro del peso en kilogramos (kg) de los residuos sólidos cada vez que sean entregados al operador de aseo (bolsa negra) y al reciclador de oficio materiales reciclables (bolsa blanca). De igual manera el personal de aseo evaluará con un cumple C y no cumple NC las condiciones de los residuos dispuestos en el punto ecológico, de encontrarse un NC, el responsable ambiental de la unidad operativa deberá garantizar las acciones correctivas a lugar para subsanar el no cumplimiento. Los espacios que no cuenten con un valor a consignar deberán ser diligenciados con el número cero “0”. La información deberá diligenciada a diario.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE DESCOMIDE	Código: FOR-GA-047 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: CC- CP EL BOSQUE					Tipo de servicio: COMEDOR				Localidad: USME			Año: 2022-2023	
Día	Mes	Enero-2023	Febrero 2023	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre-2022
	Unidad de Medida	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
1		0	0.1	0	0.2								0
2		0.3	0	0	0								0
3		0	1.1	0	0.1								0
4		0	0	0.8	0.4								0
5		0.1	0	1	0								0
6		0.2	1.1	0	0								0
7		0.1	0	0	0								0
8		0	0	1.2	0								0
9		0	1.1	0.6	0								0
10		0.1	1.3	0	0.2								0
11		0	0.4	0.6	0.1								0
12		0	0	0	0								0
13		1.1	1.3	1.1	0								0
14		0.3	0.3	0	0								0
15		0	0	0	0								0
16		1	1	1.1	0								1.1
17		0	1.4	0.9	0								0
18		0	0	0.3	0								0
19		1.1	0	0	0								0.1
20		0	0.1	0	0								0
21		1.3	0	1.4	0								0
22		0	1	0	0								0
23		0	1.1	0	0								1.4
24		0	0.1	0.5	0								0
25		0	1	0	0								0
26		1.1	0	0	0								0
27		2.1	1.1	0.4	0								0
28		0	0.3	1	0								0
29		0	0	0	0								0
30		1.1	0	0	0								0
31		0	0	0	0								0
TOTAL		**9.9**	**13.8**	**10.9**	**1**								**2.6**
Firma Responsable		Leidy Alfaro	Leidy Alfaro	Leidy Alfaro	Leidy Alfaro								Leidy Alfaro
Observaciones:													