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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: OCTUBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 1905022 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 1 del 24 - 31

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	_COORDINADORA ADMINISTRATIVA_
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___ MI SEGUNDO HOGAR
MES: OCTUBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 19 05 2022 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 4 DEL 17 AL 22

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			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios			30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	_COORDINADORA ADMINISTRATIVA_
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___ MI SEGUNDO HOGAR
MES: OCTUBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. **Fecha de vencimiento:** 19 05 2022 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 3 DEL 10 AL 15

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA — NOMBRE Y C.C.

Monica Zamora — FIRMA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA — CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___ MI SEGUNDO HOGAR
MES: OCTUBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 19052022 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 2 DEL 03 AL 08

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	_COORDINADORA ADMINISTRATIVA_
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR

MES: OCTUBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
MONICA ZAMORA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 03 al 08							3. Semana Dos del 10 al 15							3. Semana Tres del 17 al 22							3. Semana Cuatro del 24 al 29							3. Semana Cinco del 31 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		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		1						
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	2		1	1	1	1	1	1		1						
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		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		1						
Mesones	1	1	1	1	1	1		1	2	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1						
Canecas	1	2	1	1	1	1		1	1	1	1	1	2			1	1	2	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		1						
Estufa	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	2	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		1						
Congelador	1	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	2	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		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		1						
Utensilios	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	2		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		1						
Abarrotes	1	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: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 08							3. Semana Dos del 10 al 15							3. Semana Tres del 17 al 22							3. Semana Cuatro del 24 al 29							3. Semana Cinco del 31 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
Huevos	N/A	1	N/A	N/A	1	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	1	N/A			N/A	1	1	1	1	N/A		N/A						
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		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		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		1						
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A						
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
Ventilador	1	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 comedor	1	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		1						
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
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		1						
Lava Manos	1	1	1	1	1	1		1	2	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
Dispensador de Gel	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
Tapete de Desinfección	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
Mesas	1	2	1	1	1	1		1	1	1	1	1	2		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
Sillas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1						
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	2	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		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		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		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: 3 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 03 al 08							3. Semana Dos del 10 al 15							3. Semana Tres del 17 al 22							3. Semana Cuatro del 24 al 29							3. Semana Cinco del 31 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**
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1						
Ventanas	1	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		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		1						
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	1	1	1	1	2	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		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		1						
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1						
Puerta	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1						
Estivas	1	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		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		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		1						

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)
Los ítem calificados en 2 serán de inmediata corrección	inmediata	Equipo operativo y Coordinación

1. UNIDAD OPERATIVA:		MI SEGUNDO HOGAR	
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN		MONICA ZAMORA	3. FECHA: 03 OCTUBRE 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.	**N.P**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P**	
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P**	
A.6	Debajo de la estantería	**N.P**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.A**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P**	
B.3	Debajo de las estibas	**N.P**	
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P**	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A**	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A**	
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A**	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A**	

AH	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa.		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)
Los ítem calificados con P serán de corrección inmediata		

MI SEGUNDO HOGAR			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MONICA ZAMORA			2.FECHA: 03 OCTUBRE 2022
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA 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	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)
Los ítem calificados en 2 serán de corrección inmediata		

1. UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MONICA ZAMORA			3. FECHA-MES: 03 OCTUBRE 2022
4. ASPECTO Y ÁREA A 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.	**N.P**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N.A**	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.A**	

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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
MONICA ZAMORA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 05							3. Semana Dos del 07 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 al 03						
	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	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	1	1				
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
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	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	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	1	1				
Canecas	1	1	1	1	2	1		1	1	1	1	1			1	1	2	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	1	1				
Estufa	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	2			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	1	1				
Congelador	1	1	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	2		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	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	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	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	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	1	1				
Abarrotes	1	1	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: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 05							3. Semana Dos del 07 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 al 03						
	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
Huevos	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	1	N/A			N/A	1	N/A	N/A	1	N/A		N/A	N/A	N/A				
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	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	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	1	1				
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Ventilador	1	1	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 comedor	1	1	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	1	1				
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
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	1	1				
Lava Manos	1	1	1	1	1	1		1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Dispensador de Gel	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Tapete de Desinfección	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Mesas	1	1	2	1	1	1		1	1	1	1	2			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1	1		1	1	1				
Sillas	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	2			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
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	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	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	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	1	1				

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 05							3. Semana Dos del 07 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 al 03						
	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
Techos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Ventanas	1	1	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	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	1	1				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	1	1	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	1	1				
Paredes	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	2			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Techos	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Puerta	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Estivas	1	1	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	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	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	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 Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 22 05 098

3. Fecha de vencimiento: 19/05/22 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 2 DEL 31 - 05

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)**
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	_COORDINADORA ADMINISTRATIVA_
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___ MI SEGUNDO HOGAR
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 190522 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 3 Del 09 – 12

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			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios			30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)**
Superficies			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	COORDINADORA ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___ MI SEGUNDO HOGAR
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 190522 3. Concentración: 5.25 %

4. Semana: 4 Del 14-19

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			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios			30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)**
Superficies			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	COORDINADORA ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 190522 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 1 Del 21 - 26

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)**
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	COORDINADORA ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 190522 3. Concentración: 5.25 %

4. Semana: 2 DEL 28 A 103

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	20	20	20	20	20	20								
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20								
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20								
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90								

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: 2 de 3

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)**
Superficies	1	4	1	4	1	4								
Baños	1	8	1	8	1	8								
Ambiente	1	3	1	3	1	3								
Filtros	1	4	1	4	1	4								

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	_COORDINADORA ADMINISTRATIVA_
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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: MI SEGUNDO HOGAR | Tipo de servicio: CC - CP | Localidad: KENNEDY | Año: 2022

Día / Mes / Unidad de Medida	Enero Kg	Febrero Kg	Marzo Kg	Abril Kg	Mayo Kg	Junio Kg	Julio Kg	Agosto Kg	Septiembre Kg	Octubre Kg	Noviembre Kg	Diciembre Kg
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.6	2.1	2.7
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.5	3.2
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.1	2.8	2.8
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.5	2.5	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.0	2.6	3.0
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.1	0	2.0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.4	0	2.4
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.5	4.2	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.8	3.0
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.1	6.0	
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.3	4.9	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	3.1	3.6	3.0	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	3.6	3.4	0	
14	0	0	0	0	0	0	0	0	4.1	5.7	0	
15	0	0	0	0	0	0	0	0	2.9	2.0	4.8	
16	0	0	0	0	0	0	0	0	4.2	0	4.0	
17	0	0	0	0	0	0	0	0	3.9	0	3.7	
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.5	3.9	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	3.7	3.0	3.5	
20	0	0	0	0	0	0	0	0	4.5	6.0	0	
21	0	0	0	0	0	0	0	0	3.6	6.0	7.5	
22	0	0	0	0	0	0	0	0	3.0	2.8	4.5	
23	0	0	0	0	0	0	0	0	4.7	0	3.6	
24	0	0	0	0	0	0	0	0	3.8	3.9	3.9	
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.3	2.0	0
26	0	0	0	0	0	0	0	0	4.6	3.5	3.9	
27	0	0	0	0	0	0	0	0	4.5	2.8	0	
28	0	0	0	0	0	0	0	0	4.1	3.2	3.9	
29	0	0	0	0	0	0	0	0	4.7	2.05	3.5	
30	0	0	0	0	0	0	0	0	3.9	0	3.8	
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.1	0	
TOTAL									66.9	86.05	87.5	
Firma Responsable	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	Monica Torres	

Observaciones:

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: 1 de 2

Nombre de Unidad Operativa: CC-CP MI SEGUNDO HOGAR	Localidad: KENNEDY	Dirección: Carrera 82c # 5q - 20 sur	Año: 2022	Fase de transición: I ___ II ___ III X

	MES: JULIO		MES: AGOSTO		MES: SEPTIEMBRE		MES: OCTUBRE		MES: NOVIEMBRE		MES: DICIEMBRE	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80,5	0	81,5
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71,4	16,2	72,8
4	0	0	0	0	0	0	0	84,7	14,8	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85,9	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	73,2	0	0	0	91,8
7	0	0	0	0	0	0	12,4	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	0	0	95,7	0	50,7		
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90,5		
11	0	0	0	0	0	0	0	81,9	0	0		
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83,6		
13	0	0	0	0	5,1	72,8	0	71,3	0	0		
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
15	0	0	0	0	4,2	65,9	18,4	92,7	0	70,1		
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
17	0	0	0	0	3,1	89,1	0	0	0	82,7		
18	0	0	0	0	0	0	0	71,2	0	0		
19	0	0	0	0	0	0	0	0	20,5	75,8		
20	0	0	0	0	2,8	69,8	0	79,9	0	0		
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
22	0	0	0	0	5,8	73,2	75,8	83,5	0	94,5		
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
24	0	0	0	0	10,3	89,5	0	0	0	89,9		
25	0	0	0	0	0	0	0	94,5	15,3	0		
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
27	0	0	0	0	0	60,8	0	81,3	0	97,3		
28	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0		
29	0	0	0	0	23,2	70,3	0	81,2	0	74,5		
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	81,2		
Resumen mes: C - NC					C	C	C	C	C			
TOTAL	0	0	0	0	54,5	580,9	57,6	996,6	50,6	1.128		
	Monica Zamora Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Monica Zamora Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Monica Zamora Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Monica Zamora Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Monica Zamora Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		___ 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 CERTIFICADO RECOLECCIÓN RESIDUOS SÓLIDOS	Código: FOR-GA-010 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 2

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

Nombre Unidad Operativa: CC-CP MI SEGUNDO HOGAR | Localidad: KENNEDY | Año: 2022 - | Fase: I II III X

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	2,3	8,4	27,4	0	0,7	16,9	0	55,7	704,7	001	Blanca Sarabia	Monica Zuñiga
Febrero	1,7	2,9	35,3	1,8	1,9	17,1	0	60,7	769,5	001	Blanca Sarabia	Monica Zuñiga
Marzo	0,1	0,2	37,8	0	0,8	18,9	0	57,8	833,9	001	Blanca Sarabia	Monica Zuñiga
Abril	0,9	1,2	23,1	0	7,3	17,7	0	49,7	697,5	001	Blanca Sarabia	Monica Zuñiga
Mayo	6,2	1,2	12,1	0	3,7	15,9	0	38,6	401,7	001	Blanca Sarabia	Monica Zuñiga
Junio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Julio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agosto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septiembre	1,8	2,1	41,9	0	3,8	4,9	0	54,5	580,9	001	Santiago Muñoz	Monica Zuñiga
Octubre	6,3	3,4	37,9	0	6,7	3,3	0	57,6	996,6	001	Santiago Muñoz	Monica Zuñiga
Noviembre	16,4	2,5	18,7	0	7,9	5,1	0	50,6	1128	001	Santiago Muñoz	Monica Zuñiga
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 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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR

MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
MONICA ZAMORA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 5 al 10							3. Semana Dos del 12 al 17							3. Semana Tres del 19 al 24							3. Semana Cuatro del 26 al 31							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	2	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	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1							
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		2	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	2	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							
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	2	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	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1							

30/12

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 5 al 10							3. Semana Dos del 12 al 17							3. Semana Tres del 19 al 24							3. Semana Cuatro del 26 al 31							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
Huevos	n/a	n/a	n/a		n/a	1		n/a	n/a	n/a	n/a	1	n/a		n/a	n/a	n/a	n/a	1	n/a		n/a	1	n/a	n/a	1	n/a								
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	n/a	n/a	n/a		n/a	n/a		n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a		n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a		n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a								
Estanterías	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Ventilador	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 comedor	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	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
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								
Lava Manos	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	2	1	1	1								
Dispensador de Gel	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Tapete de Desinfección	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Mesas	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Sillas	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
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								
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								

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 5 al 10							3. Semana Dos del 12 al 17							3. Semana Tres del 19 al 24							3. Semana Cuatro del 26 al 31							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**
Techos	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
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								
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
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	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Puerta	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1								
Estivas	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								

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)
Los ítem calificados en 2 serán de inmediata corrección	inmediata	Equipo operativo y Coordinación

1. UNIDAD OPERATIVA:		MI SEGUNDO HOGAR	
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN		MONICA ZAMORA	3. FECHA: 05 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.	**N.P**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P**	
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P**	
A.6	Debajo de la estantería	**N.P**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.A**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P**	
B.3	Debajo de las estibas	**N.P**	
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P**	
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P**	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A**	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A**	
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A**	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A**	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A**	

4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)
Los ítem calificados con P serán de corrección inmediata	INMEDIATA	Equipo Operativo Y Responsable Del Servicio

MI SEGUNDO HOGAR			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MONICA ZAMORA			2.FECHA: 05 DICIEMBRE 2022
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA 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			

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)
Los ítem calificados en 2 serán de corrección inmediata	INMEDIATO	EQUIPO OPERATIVO Y RESPONSABLE DEL SERVICI

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES**	**Código:** FOR-PSS-067 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA:	MI SEGUNDO HOGAR		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	MONICA ZAMORA		3. FECHA-MES: 05 DICIEMBRE 2022
4. ASPECTO Y ÁREA A 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.	**N.P**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
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.	**N.P**	

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P**	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N.A**	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.A**	

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 19052 2

3. Concentración: 5.25 %

4. Semana: 3 DEL 5 AL 10

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	20	20	20	20	20	20			20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20			20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20			20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90			30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4			1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8			1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3			1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4			1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA — NOMBRE Y C.C.

Monica Zamora — FIRMA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA — CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2205098

3. Fecha de vencimiento: 190522 3. Concentración: 5.25 %

4. Semana: 4 DEL 12 AL 17

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA — NOMBRE Y C.C.

Monica Zamora — FIRMA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA — CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2210130

3. Fecha de vencimiento: F.F 27/10/2022 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 1 DEL 19 AL 24

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA	Monica Zamora	_COORDINADORA ADMINISTRATIVA_
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR
MES: DICIEMBRE AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA 2. Cargo: COORDINADORA ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

3. Lote: 2210130

3. Fecha de vencimiento: 27/10/2022 3. Concentración: 5.25 %

4. Semana: 2 DEL 26 AL 31

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

N/A
N/A
31/12

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Filtros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

MONICA ZAMORA
NOMBRE Y C.C.

Monica Zamora
FIRMA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA
CARGO

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

MI SEGUNDO HOGAR

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: **_LEANDRO INFANTE GONZALEZ___RESPONSABLE DEL SERVICIO**

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
FUMIGACIONES CEDICAR	19/10/2022	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO	5%	LUIS GIL
SERVICIOS INTEGRALES	10/11/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	5%	LEANDRO INFANTE

MI SEGUNDO HOGAR

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEANDRO INFANTE GONZALEZ *(nombre de la persona que realiza verificación)*

2.FECHA: 02/01/2023

3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA 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: MI SEGUNDO HOGAR			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **LEANDRO INFANTE GONZALEZ**			3. FECHA: 02/01/2023
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.		**NP**	
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
A.1	Debajo de la estufa.	NP	
A.2	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.3	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.4	Debajo de la estantería	NP	
A.5	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.6	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.7	Debajo del lavaplatos	NP	
A.8	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
B.2	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.3	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.4	Debajo de las estibas	NP	
B.5	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	

4.H	**Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:**		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comedor Comunitario - Cocina Popular Isla del sol

MES - Enero - 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LUIS MIGUEL GIL VARGAS

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Diciembre19 al 24 de Diciembre							2. Semana Dos Diciembre 26 al 31 de Diciembre							3. Semana Tres Enero 2 al 7 de Enero 2023							4. Semana Cuatro Enero 10 al 14 de Enero 2023							1. Semana Una Enero 16 al 21 de Enero 2023						
	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	
Paredes															1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Techos															1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Ventanas-anjeo															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	
Mesones															1	1	1	1	1	1			1	1	1	2	1		1	1	1	1	1	1	
Canecas															1	1	2	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	2	1	1	
Estufa															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	
Trampa de grasas																																			
Congelador															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	2	1	
Licuadora															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	
Utensilios															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	

Scanned with CamScanner

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: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Diciembre19 al 24 de Diciembre							2. Semana Dos Diciembre 26 al 31 de Diciembre							3. Semana Tres Enero 2 al 7 de Enero 2023							4. Semana Cuatro Enero 10 al 14 de Enero 2023							1. Semana Una Enero 16 al 21 de Enero 2023						
	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
Abarrotes																																			
Huevos																																			
Bolsas de leche																																			
Empaques de lácteos																																			
Bolsa de pulpas de frutas																																			
Enlatados																																			
Empaques de embutidos																																			
Estanterías																																			
Grifos																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedores																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Orinales																																			

Scanned with CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Diciembre19 al 24 de Diciembre							2. Semana Dos Diciembre 26 al 31 de Diciembre							3. Semana Tres Enero 2 al 7 de Enero 2023							4. Semana Cuatro Enero 10 al 14 de Enero 2023							1. Semana Una Enero 16 al 21 de Enero 2023						
	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
Lavamanos															1	1	1	1	1	1		1	1	1	2	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	
Pisos															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	
Techos															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Ventanas															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	
Papeleras															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	2	1	1	
Área lava-colas																																				
Incluir otros de ser necesario																																				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																				
Canecas															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	
Paredes															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Techos															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Puerta															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Incluir otros de ser necesario															N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
OTROS ELEMENTOS															N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Colchonetas																																				

Scanned with CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Diciembre19 al 24 de Diciembre							2. Semana Dos Diciembre 26 al 31 de Diciembre							3. Semana Tres Enero 2 al 7 de Enero 2023							4. Semana Cuatro Enero 10 al 14 de Enero 2023							1. Semana Una Enero 16 al 21 de Enero 2023						
	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
Juguetes																																			
Ambiente															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		
Elementos de aseo															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario															N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

Scanned with CamScanner

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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comedor Comunitario - Cocina Popular Isla del sol

MES - Enero - Febrero 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LUIS MIGUEL GIL VARGAS

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Enero 23 al 28 de Enero 2023							2. Semana Dos Enero 30 al 4 de Febrero 2023							3. Semana Tres Febrero 6 al 11 de Febrero 2023							4. Semana Cuatro Febrero 13 al 18 de Febrero 2023							1. Semana Una Febrero 20 al 25 de Febrero 2023						
	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																										
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Mesones	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Canecas	1	1	1	2	1	1		1	1																										
Neveras	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Estufa	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Lavaplatos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Trampa de grasas																																			
Congelador	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Canastillas	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Licuadora	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Menaje	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Utensilios	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Frutas y verduras	1	1	1	1	1	1		1	1																										

Scanned with CamScanner

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: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Enero 23 al 28 de Enero 2023							2. Semana Dos Enero 30 al 4 de Febrero 2023							3. Semana Tres Febrero 6 al 11 de Febrero 2023							4. Semana Cuatro Febrero 13 al 18 de Febrero 2023							1. Semana Una Febrero 20 al 25 de Febrero 2023						
	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
Abarrotes	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Huevos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																											
Bolsas de leche	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																											
Empaques de embutidos																																				
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Grifos	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																											
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																											
COMEDOR																																				
Pisos comedores	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1	1		1	1																											
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																											
BAÑOS																																				
Sanitario	1	1	1	1	1	1		1																												
Orinales																																				

Scanned with CamScanner

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: 3 de 5	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Enero 23 al 28 de Enero 2023							2. Semana Dos Enero 30 al 4 de Febrero 2023							3. Semana Tres Febrero 6 al 11 de Febrero 2023							4. Semana Cuatro Febrero 13 al 18 de Febrero 2023							1. Semana Una Febrero 20 al 25 de Febrero 2023						
	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
Lavamanos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Espejo	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Ventanas	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Puertas	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Papeleras	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Área lava-colas																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Pisos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Puerta	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas																																			

Scanned with CamScanner

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: 4 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno Enero 23 al 28 de Enero 2023							2. Semana Dos Enero 30 al 4 de Febrero 2023							3. Semana Tres Febrero 6 al 11 de Febrero 2023							4. Semana Cuatro Febrero 13 al 18 de Febrero 2023							1. Semana Una Febrero 20 al 25 de Febrero 2023						
	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
Juguetes																																			
Ambiente	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Elementos de aseo	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1	1		1	1																										
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																										

Scanned with CamScanner

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:** **Fecha:** Página: 5 de 5

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	**Código:** FOR-PSS-067 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

1. UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LUIS MIGUEL GIL VARGAS**			3. FECHA-MES: ENERO
4. ASPECTO Y ÁREA A 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.	1	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	

Scanned with CamScanner

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N/A	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N/A	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	**Código:** FOR-PSS-071 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

MI SEGUNDO HOGAR

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:
LUIS MIGUEL GIL VARGAS

2.FECHA: ENERO

3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA 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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	**Código:** FOR-PSS-064 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

(Nombre de la unidad operativa) Mi Segundo Hogar

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: Monica Zamora

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
Fumigaciones CEOCAR 19/09/2022	19/10/2022	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito	5.25%	Monica Zamora
Servicios Integrales 10/11/2022	10/05/2022	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito	5.25 %	Monica Zamora

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-069 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	19 Abril 2022
2. UNIDAD OPERATIVA:	Mi segundo Hogar
3. ÁREA	Cocina, Bodega, Comedor, baños, Cuarto Besiduos
4. PLAGUICIDA APLICADO	Rutto EC
5. RODENTICIDA APLICADO	C/20 EC
6. INGREDIENTE ACTIVO	Tetrametina
7. DOSIFICACIÓN	8 cm/Lt
8. PLAGA A ERRADICAR	Insectos rastreros
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Fumigaciones Edicar
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Monica Zumora
11. OBSERVACIONES GENERALES: Nueva fumigación 18 Abril 2023	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO CERTIFICADO RECOLECCIÓN RESIDUOS SÓLIDOS	Código: FOR-GA-010 Versión: 0 Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021 Página: 1 de 2

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

Nombre Unidad Operativa: MI SEGUNDO HOGAR	Localidad: KENNEDY	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	2,3	8,4	27,4	0	0,7	16.9	0	55,7	704,7	001	Santiago Muñoz	
Febrero	3.1	4.6	34.6	0	1.6	1.0	0	44.9	69.8	001	Santiago Muñoz	
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.

Scanned with CamScanner

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: 1 de 2

Nombre de Unidad Operativa: CC CP Mi Segundo hogar | Localidad: Kennedy | Dirección: carrera 82c # 5g – 20 sur | Año: 2023 | Fase de transición: I___ II___ III___

	MES: ENERO		MES: FEBRERO		MES:		MES:		MES:		MES:	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	0	0	0	0	0	0	0	0				
2	0	52.6	0	46.2								
3	9.0	0	0	6								
4	0	5.0	1.9	39.8								
5	3.0	0	0	0								
6	0	6.1	6	0								
7	0	0	0	4.9								
8	5.1	3.8	0	0								
9	0	0	0	30.9								
10	4.1	3.5	0	0								
11	0	0	0	0								
12	0	6.9	0	0								
13	1.9	0	0	0								
14	0	9.5	10	38.9								
15	0	0	0	0								
16	0	0	0	9.0								
17	0	3.0	0	0								
18	0	0	0	3.1								
19	0	4.0	0	0								
20	4.9	0										
21	0	1.8										
22	0	0										
23	0	0										
24	0	3.9										
25	0	0										
26	0	3.7										
27	1.0	0										
28	0	4.9										
29	8	0										
30	0	3.9										
31	0	0										
Resumen mes: C - NC												
TOTAL	240	110.6										
	Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		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.

Scanned with CamScanner

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 MI SEGUNDO HOGAR

Tipo de servicio: COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR

Localidad: KENNEDY

Año: 2023

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	1.9										
2		2.3	2.0										
3		2.0	3.6										
4		2.9	3.9										
5		2.0	0										
6		2.5	1.2										
7		2.1	2.3										
8		0	2.1										
9		0	1.9										
10		2.9	3.0										
11		3.9	2.3										
12		3.2	0										
13		1.9	1.9										
14		1.5	2.0										
15		0	2.6										
16		1.6	1.2										
17		3.8	1.6										
18		2.3	2.1										
19		1.3	0										
20		2.0	2.1										
21		3.0											
22		0											
23		2.6											
24		1.7											
25		1.4											
26		1.2	0										
27		1.9											
28		1.3											
29		0											
30		3.0											
31		2.4											
TOTAL		56.8											
Firma Responsable													

Observaciones

Scanned with CamScanner

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR MI SEGUNDO HOGAR
MES:ENERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: ALKOSTO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 03 al 07 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
	200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**		
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
LEANDRO INFANTE GONZALEZ	LEANDRO INFANTE G	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO MI SEGUNDO HOGAR.
MES:ENERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO.

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: MAKRO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 10 DE ENR 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
	200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**		
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
LEANDRO INFANTE G 80205474	LEANDRO INFANTE G	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR MES:ENERO
AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: ALKOSTO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 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			38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos			30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas			30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados			38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios			40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
			200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**		
Baños			40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente			30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

LEANDRO INFANTE

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LEANDRO INFANTE

COORDINADOR OPERATIVO

NOMBRE Y C.C.

FIRMA

CARGO

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO MI SEGUNDO HOGARMES:ENERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: ALKOSTO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 23 al 28 de ENE 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
			200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**		
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LEANDRO INFANTE	LEANDRO INFANTE	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO FLANDES
MES:ENERO AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: ALKOSTO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 23 al 28 de DIC 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
			200	**50**										
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
EFREN GARRIDO HURTADO	EFREN GARRIDO HURTADO	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

MI SEGUNDO HOGAR

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: **_LEANDRO INFANTE GONZALEZ___RESPONSABLE DEL SERVICIO**

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
FUMIGACIONES CEDICAR	19/10/2022	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO	5%	LUIS GIL
SERVICIOS INTEGRALES	10/11/2023	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	5%	LEANDRO INFANTE

MI SEGUNDO HOGAR

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEANDRO INFANTE GONZALEZ *(nombre de la persona que realiza verificación)*

2.FECHA: 01/02/2023

3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA 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: MI SEGUNDO HOGAR

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **LEANDRO INFANTE GONZALEZ**

3. FECHA: 01/02/2023

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.		**NP**	
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
A.1	Debajo de la estufa.	NP	
A.2	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.3	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.4	Debajo de la estantería	NP	
A.5	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.6	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.7	Debajo del lavaplatos	NP	
A.8	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
B.2	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.3	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.4	Debajo de las estibas	NP	
B.5	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	

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 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR MI SEGUNDO HOGAR

MES FEBRERO **AÑO:** 2022-2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana uno							3. Semana 2							3. Semana dos							3. Semana dos							Semana tres						
	Del 13 al 18 de feb							DEL 20 AL 25							27 al 28																					
	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																			
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Ventanas-anjeo	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																			
Mesones	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																			
Estufa	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																			
Trampa de grasas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																			
Canastillas	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																			
Menaje	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																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana uno							3. Semana 2							3. Semana dos							3. Semana dos							Semana tres						
	Del 13 al 18 de feb							DEL 20 AL 25							27 al 28																					
	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**
Frutas y verduras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Abarrotes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Huevos	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																			
Empaques de lácteos	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																			
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																			
Empaques de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																			
Estanterías	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Congelador	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																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor	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																			
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Ventanas-anjeo	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: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana uno							3. Semana 2							3. Semana dos							3. Semana dos							Semana tres						
	Del 13 al 18 de feb							DEL 20 AL 25							27 al 28																					
	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**
Tapete desinfectante		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																			
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Orinales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A																			
Lavamanos	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																			
Pisos	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																			
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Ventanas	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																			
Papeleras	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
dispensadores	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	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																			
Paredes	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana uno							3. Semana 2							3. Semana dos							3. Semana dos							Semana tres						
	Del 13 al 18 de feb							DEL 20 AL 25							27 al 28																					
	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**
Techos	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Puerta	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
oficina																																			
Alistamiento de personal	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1																			
Área de registro	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 Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO MI SEGUNDO HOGAR.
MES:ENERO - FEBRERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO.

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: MAKRO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 30 DE ENR 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
	200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**		
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
LEANDRO INFANTE G 80205474	LEANDRO INFANTE G	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO MI SEGUNDO HOGAR.
MES: FEBRERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO.

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: MAKRO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 07 DE feb 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120		

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)**
	200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**		
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320	40	320		
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90	30	90		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
LEANDRO INFANTE G 80205474	LEANDRO INFANTE GONZALEZ	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO MI SEGUNDO HOGAR.
MES: FEBRERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO.

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: MAKRO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 13 DE feb 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	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38				
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Enlatados	N/A	N/A	38	38	38	38	N/A	N/A	N/A	N/A				
Equipos y utensilios	40	120	40	120	40	120	40	120	40	120				

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 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO MI SEGUNDO HOGAR.
MES: FEBRERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEANDRO INFANTE GONZALEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO.

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5.25% 3. Marca: MAKRO

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25**

4. Semana: DEL 20 DE feb 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	38	38	38	38										
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30										
Bolsas de pulpa de frutas	30	30	30	30										
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A										
Enlatados	N/A	N/A	38	38										
Equipos y utensilios	40	120	40	120										

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)**
	200	**50**	**200**	**50**										
Baños	40	320	40	40										
Ambiente	30	90	30	30										

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
LEANDRO INFANTE G 80205474	LEANDRO INFANTE GONZALEZ	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

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)**
	200	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**	**200**	**50**				
Baños	40	320	40	40	320	40	320	40	320	320				
Ambiente	30	90	30	30	90	30	90	30	90	90				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
LEANDRO INFANTE G 80205474	LEANDRO INFANTE GONZALEZ	COORDINADOR OPERATIVO
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**

1. UNIDAD OPERATIVA: MI SEGUNDO HOGAR			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***LEANDRO INFANTE GONZALEZ***			3.FECHA-MES FEBRERO 2023
4. ASPECTO Y ÁREA A 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	**NP**	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES.
El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección.
En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la Unidad Operativa.