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: CABILDO AMBIKA PIJAO

MES: Julio **AÑO:** 2024.

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
María del Pilar Melo Aguilar

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 31						
	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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Pisos		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Paredes		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Techos		✓			✓							✓							✓					–		–	–				✓				
Puertas		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Mesones		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Canecas		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Nevera		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Estufa		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Lavaplatos		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Congelador		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Licuadora		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Menaje		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Utensilios		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
Estanterías		✓			✓							✓							✓					✓		✓	✓				✓				
COMEDOR 3er PISO																																			
Pisos		✓										✓							✓					✓			✓				✓				
Paredes		✓										✓							✓					✓			✓				✓				
Techos		–										✓							✓					✓			✓				✓				
Mesas		✓										✓							✓					✓			–				✓				
Sillas		✓										✓							✓					✓			✓				✓				
Ventanas		✓										✓							✓					✓			–				✓				

Powered by 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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 31						
	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
BAÑOS 2do PISO																																			
Sanitario		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Lavamanos		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Pisos		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Paredes		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Techos		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Puertas		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Papeleras		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
Armario de aseo		✓			✓				✓			✓				✓			✓				✓				✓				✓				
OFICINAS																																			
Pisos		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Paredes		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Techos		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Escritorios		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Sillas		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Muebles		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Estantes		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Archivadores		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Equipos		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
SALON 4TO PISO																																			
Pisos		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Paredes		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Techos		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Mesas		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Sillas		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Ventanas		✓							✓							✓							✓				✓				✓				
Equipos		✓							✓							✓							✓				✓				✓				

Powered by CamScanner

Julio - 2024

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 del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 31						
	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
BODEGA DE ALIMENTOS																																			
Pisos		✓							✓							✓							✓					✓							
Paredes		✓							✓							✓							✓					✓							
Techos		✓							✓							✓							✓					✓							
Puertas		✓							✓							✓							✓					✓							
Ventanas		✓							✓							✓							✓					✓							
Canastillas		✓							✓							✓							✓					✓							
Estibas		✓							✓							✓							✓					✓							
BAÑOS 1er PISO																																			
Sanitario		✓							✓							✓							✓					✓							
Lavamanos		✓							✓							✓							✓					✓							
Pisos		✓							✓							✓							✓					✓							
Paredes		✓							✓							✓							✓					✓							
Techos		✓							✓							✓							✓					✓							
Puertas		✓							✓							✓							✓					✓							
Papeleras		✓							✓							✓							✓					✓							
AREA DE LAVADERO																																			
Pisos		✓							✓							✓							✓					✓			✓				
Paredes		✓							✓							✓							✓					✓			✓				
Lavadero		✓							✓							✓							✓					✓			✓				
Área de lavadero de traperos		✓							✓							✓							✓					✓			✓				
Traperos		✓							✓							✓							✓					✓			✓				
Elementos de aseo		✓							✓							✓							✓					✓			✓				

Powered by 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

CABILDO INDIGENA AMBIKA PIJAO

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: **Maria del Pilar Melo Aguilar** - Bernardo Chilatra

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
Vatoha - Ingeniería S.A.S. 15-Mayo-2024.	Noviembre-2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	5%	

Powered by 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: **CABILDO INDIGENA AMBIKA PIJAO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **Natalia Romero – María del Pilar Melo**

3. FECHA-MES: 25 - Julio - 2024.

	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.	Ninguna.
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.	NA	NA
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NA	NA
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	**OTRAS AREAS**		
F.1	Revise no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.P	
F.2	Revise que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P.	

Powered by 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 3

CABILDO AMBIKA PIJAO			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **Natalia Romero – María del Pilar Melo**			2.FECHA: 25-Julio 2024.
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	Limpieza.
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.**		
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	
	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa		
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: **CABILDO AMBIKA PIJAO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:
Natalia Romero – María del Pilar Melo

3. FECHA: 25 Julio 2024.

	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.	O	- Ninguna.
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	O	
A.3	Debajo de la estufa.	O	
A.4	En las bandejas de la estufa.	O	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	O	
A.6	Debajo de la estantería	O	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	O	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	O	
A.9	Debajo del lavaplatos	O	
A.10	En el techo falso de la cocina	O	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	O	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	O	
B.3	Debajo de las estibas	O	
B.4	Dentro de las canastillas	O	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	O	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	O	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	O	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	O	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	O	
E.2	Cisterna e inodoro	O	
4.F	SALONES 3er Y 4to PISO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	O	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	O	
F.3	Dentro y alrededor las sillas y mesas	O	
F.4	Debajo de equipos y muebles	O	
4.G	LAVADERO		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	O	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	O	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

Powered by 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 27 de Julio	de 2024.
2. UNIDAD OPERATIVA:	Cabildo Ambika Pijao
3. ÁREA	Totalidad del Cabildo.
4. PLAGUICIDA APLICADO	Lizard.- Deltrametina 9mg/L.
5. RODENTICIDA APLICADO	No fue necesario
6. INGREDIENTE ACTIVO	Deltametrina 2.5%.
7. DOSIFICACIÓN	9mg/L.
8. PLAGA A ERRADICAR	Ninguna. fue preventivo
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Vatoha. Ingeniería S.A. - Alianza fumigaciones
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	- Bernardo Chilatru.
11. OBSERVACIONES GENERALES: • fumigación Preventiva.	

Powered by CamScanner

	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: Colsalud Ambiental	Localidad: Usme	Dirección: Cra 2 N° 90 B-71 Sur	Año: 2024	Fase de transición: I II III

	MES: Junio		MES: Julio		MES: Agosto		MES: Septiembre		MES: Octubre		MES: Noviembre	
BOLSA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA	BLANCA	NEGRA
DIA												
1	—	—	—	—								
2	—	—	—	—								
3	—	—	—	—								
4	—	—	—	—								
5	—	—	—	—								
6	—	—	—	—								
7	—	—	—	—								
8	—	—	—	—								
9	—	—	—	—								
10	—	—	—	—								
11	—	—	—	—								
12	—	—	—	—								
13	—	—	—	—								
14	—	—	—	—								
15	—	—	—	—								
16	—	—	—	—								
17	—	—	—	—								
18	—	—	—	—								
19	—	—	—	—								
20	—	—	—	—								
21	—	—	—	—								
22	—	—	—	—								
23	—	—	—	—								
24	—	—	—	—								
25	7.300	—	—	—								
26	—	—	—	—								
27	—	—	27.800 Kg	—								
28	—	—	—	—								
29	—	—	—	—								
30	—	—	—	—								
31	—	—	—	—								
Resumen mes: C - NC												
TOTAL	7.300g		27.800 Kg									
	Fanny Corais Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa		Fanny 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.

Powered by CamScanner