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: Tina Ada Otero
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lava Hernandez (nombre de la persona que realiza verificación)
3. FECHA-MES: 14-05-2024

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

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: Tura Alto Otero			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación) Laura Hernandez			3. FECHA: 14-05-2024
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.	1	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	1	
A.3	Debajo de la estufa.	1	
A.4	En las bandejas de la estufa.	1	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	1	
A.6	Debajo de la estantería	1	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	1	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	1	
A.9	Debajo del lavaplatos	1	
A.10	En el techo falso de la cocina	1	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	1	
B.3	Debajo de las estibas	1	
B.4	Dentro de las canastillas	1	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	1	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	1	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
E.2	Cisterna e inodoro	1	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	1	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	1	
F.4	Alrededor de las colchonetas	1	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	1	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	1	

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

(NOMBRE DE LA UNIDAD ~~OPERATIVA~~) Luna Alta Otero

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *(nombre de la persona que realiza verific* Laura Hernandez

2.FECHA: 14-05-2024

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	
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

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: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Tuna Alta Otero
MES: MAYO AÑO: 2024
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Laura Hernandez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del al							3. Semana Dos del al							3. Semana Tres del 14 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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																																		
Pisos																	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		
Techos																	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		
Puertas																	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		
Canecas																	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		
Estufa																	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		
Trampa de grasas																																			
Congelador																																			
Canastillas																	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		
Menaje																	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		
Frutas y verduras																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del al							3. Semana Dos del al							3. Semana Tres del 14 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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
Abarrotes																	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		
Bolsas de leche																	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		
Bolsa de pulpas de frutas																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Enlatados																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Empaques de embutidos																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estanterías																	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		
Incluir otros de ser necesario																	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		
Paredes																	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		
Ventanas-anjeo																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario																																				
BAÑOS																																				
Sanitario																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Orinales																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

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: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del 14 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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
Lavamanos																	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		
Pisos																	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		
Techos																	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		
Puertas																	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		
Área lava-colas																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
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		
Pisos																	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		
Techos																	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		
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Juguetes																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del al							3. Semana Dos del al							3. Semana Tres del 14 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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
Ambiente																	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		
Elementos de aseo																	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

Powered by 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tuna Alta Otero MES: Mayo AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Olga Lucia Quintero 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito. 3. Marca: ORION.

3. Lote: 36721 3. Concentración: 5.25%.

3. Fecha de vencimiento: 02-2025

4. Semana: 27-31

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														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Enlatados														
Equipos y utensilios														
Superficies														
Uniformes petos, botas y guantes														
Mallas y anjeos														

Ambiente 5. Áreas, alimentos,	L		M		M		J		V		S		D	
					Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad

Powered by 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: 2 de 4

elementos	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)
Superficies	73	292	73	292	73	292	73	292	73	292				
Baños	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360				
Ambiente Paredes	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Area lava colas	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Juguetes	NA	NA	NA	NA	NA	NA	20	80	20	80				
Gimnasio	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Material didáctico salones	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	9	27				
Otros elementos: Sabanas y cobijas	NA	NA	NA	NA	100	200	100	200	300	600				
Puntos ecológicos	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Mallas y anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Colchonetas	12	48	12	48	12	48	12	48	12	48				
Ambiente Piso	43	438	438	438	438	438	43	438	43	438				

Powered by CamScanner

Mallas y anjeos														
Cepilleros y protectores de cepillos														
Mesas , sillas, estantes canastillas y estibas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. _____ FIRMA _____ CARGO _____

Powered by 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tuna Alta Otero MES: Mayo AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Olga Lucia Quintero 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: ORION

3. Lote: 38340 3. Concentración: 3-25%

3. Fecha de vencimiento: 04-2024.

4. Semana: 20-24

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														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Enlatados														
Equipos y utensilios														
Superficies														
Uniformes petos, botas y guantes														
Mallas y anjeos														

Ambiente 5. Áreas, alimentos,	L		M		M		J		V		S		D	
			Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad

Powered by 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: 2 de 4

elementos	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)
Superficies	73	292	73	292	73	292	73	292	73	292				
Baños	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360				
Ambiente PAREDES	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Area lava colas	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Juguetes	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Gimnasio	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Material didáctico salones	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Otros elementos: Sabanas y cobijas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	200	400	300	600				
Puntos ecológicos	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Mallas y anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Colchonetas	12	48	12	48	12	48	12	48	12	48				
Ambiente P1200	73	438	73	438	73	438	73	438	73	438				

Powered by 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: 3 de 4

Mallas y anjeos														
Cepilleros y protectores de cepillos														
Mesas , sillas, estantes canastillas y estibas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. _____ FIRMA _____ CARGO _____

Powered by 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Tuna Alta Otero MES: Mayo AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Olga Lucia Quintero 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: ORION

3. Lote: 04 2025 3. Concentración: 5.25%

3. Fecha de vencimiento: 38340

4. Semana: 14-18

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Enlatados														
Equipos y utensilios														
Superficies														
Uniformes petos, botas y guantes														
Mallas y anjeos														
Ambiente														
5. Áreas, alimentos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad	Cantidad					Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad

Powered by 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: 2 de 4

elementos	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)
Superficies			78	312	78	312	78	312	78	312				
Baños			54	342	54	342	54	342	54	342.				
Ambiente Parcdo			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Area lava colas			8	64	8	64	8	64	8	64.				
Juguetes			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Gimnasio			2	8	2	8	2	8	2	8				
Material didáctico salones			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Otros elementos: Sabanas y cobijas			NA	NA	NA	NA	200	400	300	600				
Puntos ecológicos			8	64	8	64	8	64	8	64.				
Mallas y anjeos			1	8	1	8	1	8	1	8				
Colchonetas			12	48	18	48	12	48	12	48				
Ambiente P1000			78	468	78	468	78	468	78	468				

Powered by CamScanner

Número:
5264515
no: 6815

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: 3 de 4

Mallas y anjeos														
Cepilleros y protectores de cepillos														
Mesas , sillas, estantes canastillas y estibas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. _____ FIRMA _____ CARGO _____

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 1

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

(Nombre de la unidad operativa) Tuna Alta Otero

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: Laura Hernandez Otero.

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
EFICAX.	marzo 2024	Hipoclorito	Hipoclorito 200 PM	200 ppm	
EFICAX Marzo 04	Septiembre 2024	Hipoclorito	Hipoclorito	5%	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	12-02-2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Tuna Alta Otero
3. ÁREA	Jardin
4. PLAGUICIDA APLICADO	Klerat - Bloque
5. RODENTICIDA APLICADO	N/A
6. INGREDIENTE ACTIVO	Brodifacoum
7. DOSIFICACIÓN	56g * BL
8. PLAGA A ERRADICAR	Roedores
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Eficax.
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Lava Hernandez Oroz
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

eficax FUMIGACIONES
«Una Solución Profesional»

CSA 1299

COMPROBANTE RECIBO A SATISFACCION Y DIAGNOSTICO DE AREAS

CLIENTE : FUNDACIÓN JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO DE OTERO **NIT** : 860.006.705-1 **DIRECCIÓN** : CARRERA 90 # 147C - 32

CONTACTO : JOSE DANILO TORRES **TEL** : 6815189 Ext 10 **FECHA** : 12/02/2024

Clase de establecimiento	SALUD		HOTEL		ALIMENTOS		EDUCACIÓN	x	INDUSTRIA		VIVIENDA		TRANSPORTE	

DESCRIPCION DEL SERVICIO

MIP		DESINSECTACIÓN		DESINFECCIÓN		DESRATIZACIÓN	x	INMUNIZACIÓN		CONTROL AVES		OTRO		
TRATAMIENTO		ASPERCIÓN		NEBULIZACIÓN		GEL		ESPOLVOREO		ADHERENTE		IMPACTO		
		CAPTURA VIVA		LAMPARA UV		OTRO	x							

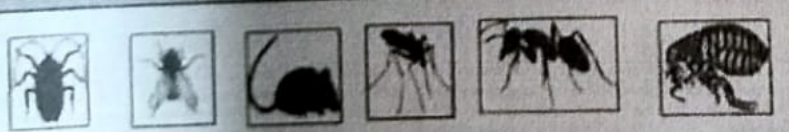
PRODUCTO UTILIZADO

	INSECTOS	ROEDORES	MICROORGANISMOS	OTROS
PRODUCTO	N/A	KLERAT - BLOQUE	N/A	
INGREDIENTE ACTIVO	N/A	BRODIFACOUM	N/A	
DOSIFICACIÓN	N/A	5 GR*BL	N/A	

INSPECCION, VERIFICACION Y CONTROL DE INSTALACIONES

ANTES DEL SERVICIO		ESTADO DE INSTALCIONES		OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Se encuentran las instalaciones limpias	SI	Hermetización de techos	C	
Se encuentran Mascotas o animales Domésticos en el área	NO	Altura de puertas	C	
Se encuentran Mascotas o área		Rejillas de drenajes	C	
		Ventanas y Baldosas	C	
Se informa tiempo de reingreso (Reingreso min 4 horas después de realizada la intervención con insecticida)	SI	Tomas Eléctricas	C	
		Muros y Paredes	C	
existen alimentos y/o sitios de procesamiento de alimentos expuestos	NO	Tuberias y Bajantes	C	
		Perimetros y Alrededores	C	
Se cuenta con los Equipos de Protección Individual necesarios completos y en buen estado	SI	Orden y Aseo	C	
		Manejo de Residuos	C	
Se entrega ficha técnica y hojas de seguridad de sustancias empleadas	SI	Vehículos	N/A	

CLASE DE PLAGA ENCONTRADA



OTROS

AREAS DE AVISTAMIENTO Y ACTIVIDAD DE PLAGAS

Se sugiere no ingresar a las áreas tratadas con plaguicidas en un periodo no inferior a 4 horas esta información no es garantía ni representa responsabilidad implícita.

Técnico Eficax Fumigaciones S.A.S.

12/02/2024

Recibido a Satisfacción

eficax FUMIGACIONES
· Una Solución Profesional ·

CSA 1299

CONSTANCIA DE SERVICIO DE SANIDAD AMBIENTAL

CLIENTE : FUNDACIÓN JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO DE OTERO **NIT** : 860.006.705-1 **DIRECCION** : CARRERA 90 # 147C - 32

CONTACTO: JOSE DANILO TORRES **TEL** : 6815189 Ext 10 **CIUDAD** : BOGOTA

EFICAX FUMIGACIONES S.A.S. CON NIT: 900.991.769-0 HACE CONSTAR QUE:

Desarrolló un servicio de: **DESRATIZACIÓN** por control y prevención en la totalidad de las áreas de las instalaciones del establecimiento. Actividad desarrollada de acuerdo a los protocolos establecidos para el servicio, utilizando los siguientes productos en el proceso.

PRODUCTO UTILIZADO				
	INSECTOS	ROEDORES	MICROORGANISMOS	OTROS
PRODUCTO	N/A	KLERAT - BLOQUE	N/A	
INGREDIENTE ACTIVO	N/A	BRODIFACOUM	N/A	
DOSIFICACIÓN	N/A	5 GR*BL	N/A	

CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE PARA EFICAX FUMIGACIONES S.A.S. EMPRESA APLICADORA SEGÚN SECRETARÍA DE SALUD DE BOGOTÁ DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, ACTA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL HIGIÉNICO SANITARIA LINEA DE INDUSTRIA Y AMBIENTE NO. 003146. SEGÚN FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL DE BOSA, LYDA MARGARITA BARRERA Y GIOVANNY TORRES, ENCARGADOS.

FECHA DE SERVICIO : 12/02/2024

HORA : 06:30:00 a. m.

TÉCNICO DE SERVICIO : **Fernando Mesa**

La información de seguridad adjuntada en el servicio debe divulgarse oportunamente con el fin de evitar contaminaciones y/o intoxicaciones. Dec. 1843/91 Art. 115 Parágrafo. El tiempo de reingreso será fijado por la dirección seccional de salud previa recomendación del concejo seccional.

12/02/2024

Departamento Técnico

Recibido a Satisfacción