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:

MES: MAYO AÑO: 2024 DIARIA

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
BERTILDA SALAS CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 17							3. Semana Dos del 20 al 26							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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					X	X		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Mesones					X	X		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Canecas					X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Utensilios					X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Estufas					X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Lavaplatos					X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Frutas y verduras					X			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Licuadoras					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Menaje					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Paredes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Mediacañas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
ALACENA																																			
Abarrotes								✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Huevos								✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Bolsas de leche								✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			
Empaques de lácteos								✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓																			

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 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 17 al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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
canecas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
mesones					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Bascula					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Mediacañas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
COMEDOR																																			
Pisos comedor					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
mesas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Comedores bebes					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Canecas descomide					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Mediacañas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
BAÑOS																																			
Sanitario					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Orinales					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Lavamanos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Espejo					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Medias cañas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Cambia pañales					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Papeleras					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-066	
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 ___ al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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
Área lava-colas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
vacenillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
SALONES																																			
Ambiente					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Escritorios					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Ventanas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
PASILLOS																																			
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Puertas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Escaleras					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Rejas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
SALAS AMIGAS DE LAS FAMILIAS LACTANTES																																			
Piso					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Mediacañas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Bandejas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Frascos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Pinzas					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
Lavamanos					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
LEVANTA PIES					1			1	1	1	1	1			1	1	1																		
JUGUETES					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-080 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 7

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:
MES: MAYO AÑO: 2024 SEMANAL
2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
BERTILDA SALAS CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 17 al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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
MANTENIMIENTO PLANTA FISICA.																																			
Techos					1			1							1																				
Pintura General					1			1							1																				
Pisos antideslizante					1			1							1																				
Ventanas película					1			1							1																				
Puerta anti machucones					1			1							1																				
Señalización					1			1							1																				
Rampas					1			1							1																				
Escaleras					1			1							1																				
Esquineros					1			1							1																				
Control de plagas (angeo)					1			1							1																				
BODEGA DE MATERIAL PEDAGOGICO																																			
TECHO					1			1							1																				
Pared					1			1							1																				
Piso					1			1							1																				
Estante					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: 2 de 7

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 17 al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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	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
Paredes					1			1							1																				
Techos					1			1							1																				
Ventanas-anjeo					1			1							1																				
Puertas					1			1							1																				
Organizador de colores					1			1							1																				
campanas					1			1							1																				
Gabinete metálico					1			1							1																				
Madia cañas					1			1							1																				
LACENA																																			
Estanterías					1			1							1																				
canecas					1			1							1																				
neveras					1			1							1																				
canastillas					1			1							1																				
verdulera					1			1							1																				
estibas					1			1							1																				
paredes					1			1							1																				
techos					1			1							1																				
Ventanas y angeos					1			1							1																				
puertas					1			1							1																				
COMEDOR																																			
Paredes					1			1							1																				

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 17 al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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					X			1							1																				
Piso					X			1							1																				
Ventanas-anjeo					X			1							1																				
Medias cañas					X			1							1																				
					X			1							1																				
BAÑOS																																			
Techos					X			1							1																				
Ventanas y angeos					X			1							1																				
paredes					X			1							1																				
Piso					X			1							1																				
Media cañas					X			1							1																				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Techo					1			1							1																				
Paredes					1			1							1																				
piso					1			1							1																				
ventanas					1			1							1																				
Media cañas					1			1							1																				
Puertas					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-006
Versión: 1
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página: 4 de 7

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 17 al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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
SALONES																																		
Colchonetas					1			1							1																			
Percheros					1			1							1																			
ventanas					1			1							1																			
Capilleros					1			1							1																			
cobijas					1			1							1																			
Almohadas					1			1							1																			
Estantería					1			1							1																			
Techos					1			1							1																			
Escritorios					1			1							1																			
Paredes					1			1							1																			
PASILLOS																																		
Puntos ecológicos					1			1							1																			
Paredes					1			1							1																			
Techos					1			1							1																			
Ventanas					1			1							1																			
Pisos					1			1							1																			
Puertas					1			1							1																			
carteleras					1			1							1																			
SALAS AMIGAS DE LAS FAMILIAS LACTANTES																																		
PUERTAS					1			1							1																			
PAREDES					1			1							1																			

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 17 al 17							3. Semana Dos del 20 al 24							3. Semana Tres del 27 al 31							3. Semana Cuatro del ___ al ___							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																			
VENTANAS					1			1							1																			
NEVERAS					1			1							1																			
MESONES					1			1							1																			
GAVINETES					1			1							1																			
PINSAS					1			1							1																			
BANDEJAS					1			1							1																			
FRASCOS					1			1							1																			
SILLAS					1			1							1																			
BUTACOS					1			1							1																			
					1			1							1																			

Cuarto Primeros Auxilios																																		
TECHO					1			1							1																			
PAREDES					1			1							1																			
VENTANAS					1			1							1																			
CAMILLAS					1			1							1																			
CAMILIA PORTATIL					1			1							1																			
CUELLO					1			1							1																			
BOTIQUINES					1			1							1																			
MEDIACAÑAS					1			1							1																			

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS FORMATO REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS	Código: FOR-PSS-070 Versión: 0 Fecha: Memorando. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

(Nombre de la unidad operativa)
JICAMINS DE LA VIDA

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en la unidad operativa al manejo de residuos sólidos, mediante la implementación del formato de control.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN :__**BERTILDA SALAS CRUZ**

Mes. MAYO
Año:___2024

3. Semana	4. Día	5. Clasificación de los desechos	6. Condiciones de higiene de las canecas	7. Hora de evacuación de los residuos	8. Firma Responsable Verificación
del 17 al 17	Ej. Lunes	—	—	—	—
	Miércoles	—	—	—	—
	Viernes	A	A	10:00 AM	Bertilda
del 20 al 24	Ej. Lunes	A	A	9:00 AM	Bertilda
	Miércoles	A	A	9:30 AM	Bertilda
	Viernes	A	A	9:30 AM	Bertilda
del 27 al 31	Ej. Lunes	A	A	10:00 AM	Bertilda
	Miércoles	A	A	8:30 AM	Bertilda
	Viernes				
del ___ al ___	Ej. Lunes				
	Miércoles				
	Viernes				
del ___ al ___	Ej. Lunes				
	Miércoles				
	Viernes				

Observaciones:

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = 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 2

1. UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA.
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: BERTILDA SALAS CRUZ

3FECHA: MAYO 29-2024

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

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: BERTILDA SALAS CRUZ			3.FECHA-MES: MAYO 29 – 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	NP	

Powered by CamScanner

	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

1.1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CAMINS DE LA VIDA

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: BERTILDA SALAS CRUZ — 2.FECHA: Nov 4/0

	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	
		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		
		1	
		1	
		1	

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

Powered by CamScanner