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 Ortiz.

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 ppm	200 ppm	
EFICAX Marzo 04.	Septiembre 2024	Hipoclorito	Hipoclorito	5%	

Powered by CamScanner

CSA 752

COMPROBANTE RECIBO A SATISFACCION DE TANQUES

CLIENTE : FUNDACIÓN JORGE OTERO DE FRANCISCO Y MARIA LIEVANO DE OTERO **NIT :** 860.006.705-1 **DIRECCIÓN :** CARRERA 30 # 147C - 32

CONTACTO : JOSE DANILO TORRES **TEL :** 6815189 Ext 108 **FECHA :** 09/03/2024

Clase de establecimiento	SALUD	HOTEL	ALIMENTOS	EDUCACIÓN	X	INDUSTRIA	P.H.	VIVIENDA

TIPO DE TANQUE Y CAPACIDAD

TANQUE ELEVADO		TANQUE SUBTERRANEO	78 Mt³	TANQUE SOBRE NIVEL	

RECOMENDACIONES Próximo lavado Septiembre 2024

PRODUCTO UTILIZADO	DOSIFICACIÓN	OBSERVACIONES
DESINFECTACTE: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	2 ml*/LT	

MATERIAL DEL TANQUE Y CANTIDAD

PLÁSTICO	X	CONCRETO		ETERNIT		OTROS	

OBSERVACIONES Tanque en perfectas Condiciones.

Técnico Eficax Fumigaciones S.A.S.

Recibido a Satisfacción

Tel: (601) 422 2368 * Cel: 321 239 1745 * 305 478 5923
eficaxfumigaciones@gmail.com * CRA 68H BIS # 26 SUR - 40
www.eficaxfumigaciones.com

Powered by CamScanner

CSA 752

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 108 **CIUDAD :** BOGOTA

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

Desarrolló un servicio de: **Limpieza y Desinfección** de 1 Tanques subterráneo con capacidad 78 Mt³. para el almacenamiento de agua potable. Actividad desarrollada de acuerdo a los protocolos establecidos para el servicio, utilizando los siguientes productos en el proceso.

PRODUCTO	DOSIS	CONC.
DESINFECTACTE: HIPOCLORITO DE SODIO AL 5%	2 ml*/LT	200 ppm

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 LÍNEA DE INDUSTRIA Y AMBIENTE No. 003146. SEGÚN FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL DE BOSA, LYDA MARGARITA BARRERA Y GIOVANNY TORRES, ENCARGADOS.

FECHA DE SERVICIO : 09/03/2024

HORA : 07:00:00 a. m.

TÉCNICO DE SERVICIO : **Fernando Mesa**

Departamento Técnico

Recibido a Satisfacción

Tel: (601) 471 2168 * Cel: 321 239 1745 * 305 478 5923
eficaxfumigaciones@gmail.com * CRA 68H BIS # 26 SUR - 40
www. eficaxfumigaciones .com

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: Junio. AÑO: 2024.

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

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: ORION.

3. Lote: 38728 3. Concentración: 5.25%.

3. Fecha de vencimiento: 05-2025. 4. Semana: 24-28.

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,	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	78	312				
Baños	54	342	54	342	54	342	54	342	54	342				
Ambiente Paredes	NA	NA	NA	NA	5	30	NA	NA	5	30				
Area lava colas	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Juguetes	NA	NA	NA	NA	30	30	10	30	NA	NA				
Gimnasio	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Material didáctico salones	NA	NA	9	27	NA	NA	9	27	NA	NA				
Otros elementos: Sabanas y cobijas	NA	NA	NA	NA	100	200	100	200	300	600				
Puntos ecológicos	2	16	2	16	4	32	2	16	2	16				
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 PISOS	78	468	78	468	78	468	78	468	78	468				

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: Junio 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: 38728 3. Concentración: 5.25%

3. Fecha de vencimiento: 05-2025.

4. Semana: 17-21

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	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 [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017

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	78	312				
Baños	54	342	54	342	54	342	54	342	54	342				
Ambiente Paredes	NA	NA	5	30	5	30	5	30	NA	NA				
Área lava colas	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Juguetes	NA	NA	10	30	5	15	5	15	NA	NA				
Gimnasio	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Material didáctico salones	NA	NA	NA	NA	9	27	9	27	NA	NA				
Otros elementos: Sabanas y cobijas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	200	400	300	600				
Puntos ecológicos	4	32	8	64	8	64	8	64	4	32				
Mallas y anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	2	16				
Colchonetas	12	48	12	48	12	48	12	48	12	48				
Ambiente Pisos	78	468	78	468	78	468	78	468	78	468				

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

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: Junio. 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: 37441.

3. Fecha de vencimiento: 12-2024 3. Concentración: 5.25%.

4. Semana: 11- 14

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

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017

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	38	342				
Ambiente paredes			NA	NA	5	30	5	30	38	342				
Area lava colas			8	64	8	64	8	64	8	64				
Juguetes			NA	NA	10	30	NA	NA	10	30				
Gimnasio			2	8	2	8	2	8	2	8				
Material didáctico salones			NA	NA	9	27	9	27	9	27				
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	12	48	12	48	12	48				
Ambiente Piso			78	468	78	468	78	468	78	468				

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 _____

Ec
ute
Su
Uni
peto
bota
guan
Mallas
anjeos
Ambien
5. Áreas
alimento
espacios

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	32	78	312	-			
Baños			54	342	54	342	54	342	54	342				
Ambiente paredes			NA	NA	4	24	4	24	NA	NA				
Área lava colas			8	64	8	64	8	64	8	64				
Juguetes			NA	NA	NA	NA	5	15	5	15				
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	300	600	200	400				
Puntos ecológicos			8	64	4	32	8	64	8	64				
Mallas y anjeos			1	8	1	8	1	8	1	8				
Colchonetas			12	48	12	48	12	48	12	48				
Ambiente			78	468	78	468	78	468	78	468				

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: JUNIO 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: 38674 3. Concentración: 52%

3. Fecha de vencimiento: 10-2025 4. Semana: 04-07

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 botas, botas y guantes														
Mallas y anjeos														
Ambiente 5. Áreas, alimentos, espacios y	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad	Cantidad	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 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	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	5 GR * 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 Orozco
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner

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 animales Domésticos en el área	NO	Rejillas de drenajes	C	
Se informa tiempo de reingreso (Reingreso min. 4 horas después de realizada la intervención con insecticida)	SI	Ventanas y baldosas	C	
Existen alimentos y/o utensilios de procesamiento de alimentos expuestos	NO	Tomas Eléctricas	C	
Se cuenta con los Equipos de Protección Individual necesarios completos y en buen estado	SI	Muros y Paredes	C	
Se entrega ficha técnica y hojas de seguridad de sustancias empleadas	SI	Tuberias y Bajantes	C	
		Perimetros y Alrededores	C	
		Orden y Aseo	C	
		Manejo de Residuos	C	
		Vehículos	N/A	

CLASE DE PLAGA ENCONTRADA



OTROS

AREAS DE AVISTAMIENTO Y ACTIVIDAD DE PLAGAS

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

cnico Eficax Fumigaciones S.A.S.

Recibido a Satisfacción

12/02/202

a a WWW. eficaxfumigaciones.co

Powered by CamScanner

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 HIGIENICO 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**

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

12/02/2024

Recibido a Satisfacción

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN 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: Tuna alta oferto			
2 RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: laura Hernandez O			3 FECHA: 08/06/2020
	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 estanteria	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 estanteria	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 DIDACTICO/LUDICO		
F 1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos	1	
F 2	Debajo y en los entrepaños de la estanteria	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

	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. 38179 - 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: Tunal Alta Oferta

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN (Nombre de la persona que realiza verificación): Lanthonder

3. FECHA-MES: 03-06 2014

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, [illegible])	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 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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del al							del 04 al 07							del 11 al 14							del 17 al 21							del 24 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
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																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del al							3. Semana Dos del 04 al 07							3. Semana Tres del 11 al 14							3. Semana Cuatro del 17 al 21							3. Semana Cinco del 24 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
Abarrotes									1	1	1	1				1	1	1	1																
Huevos									1	1	1	1				1	1	1	1																
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									1	1	1	1				1	1	1	1																
Empaques de embutidos									1	1	1	1				1	1	1	1																
Estanterias									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									1	1	1	1				1	1	1	1																
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor									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																																			
BAÑOS																																			
Sanitario									1	1	1	1				1	1	1	1																
Orinales									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 04 al 07							3. Semana Tres del 11 al 14							3. Semana Cuatro del 17 al 21							3. Semana Cinco del 24 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
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								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																	
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								1	1	1	1				1	1	1	1																	
Juguetes								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

Versión: 1	
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018	
Página: 1 de 6	

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Tuna Alto Otero
MES: Junio AÑO: 2024
2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del al							3. Semana Dos del 04 al 07							3. Semana Tres del 11 al 14							3. Semana Cuatro del 17 al 21							3. Semana Cinco del 24 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																
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	1				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																																		
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																

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

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA): Tuna Alta Oeste

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Laura Hernandez Ocon

2 FECHA: 03-06-2024

	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	

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

Powered by CamScanner