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: JARDIN INFANTIL EMANUEL

MES: MAYO **AÑO: 2024**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Daniela Barbosa R

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del _01_ al _03_							3. Semana Dos del _06_ al _10_							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						
Paredes																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Techos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Ventanas-anjeo																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Puertas																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Mesones																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Canecas																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Neveras																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Estufa																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Lavaplatos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Congelador																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Canastillas																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Licuadora																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Menaje																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Utensilios																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Frutas y verduras																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Abarrotes																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 _01_ al _03_							3. Semana Dos del _06_ al _10_							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**
Huevos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Bolsas de leche																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Empaques de lácteos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Estanterías																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						
Paredes																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Techos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Ventanas-anjeo																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						
Orinales																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Lavamanos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Espejo																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Pisos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Paredes																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Techos																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Ventanas																1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Puertas																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 _01_ al _03_							3. Semana Dos del _06_ al _10_							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**
Papeleras																**1**	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Área lava-colas																**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						
Pisos																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Paredes																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Techos																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Puerta																1	1	1	1			1													
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Juguetes																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Ambiente																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Puntos ecológicos																1	1	1	1			1	**1**	1	1	1			1						
Elementos de aseo																1	1	1	1			1													
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

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

Para diligenciar correctamente el Formato LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores de limpieza y desinfección que se ejecutan en la unidad operativa de acuerdo con la guía adoptada en la tabla Numero 4, este formato esta programado para un mes, debe diligenciarse diariamente y nunca de forma anticipada, por el personal asignado.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa, con el mes de aplicación y el año vigente.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre completo de la persona que diligencia la lista de verificación.
En la casilla No. 3 se indican 5 semanas de Lunes a Domingo, especificando los días de la semana; además se pueden verificar, día a día: L: Lunes, M: Martes, M, Miércoles, J: Jueves, V: Viernes, S: Sábado y D: Domingo. A las verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.
En la casilla No. 4, Áreas, alimentos, espacios, elementos a considerar, *según la unidad operativa,* verificamos si el inventario total de áreas se describe en esta columna.
En la casilla No. 5 se indican cada una de las observaciones realizadas en la lista de verificación indicando el día y la semana en que ocurre la observación.
En la casilla No. 6, se describen las acciones correctivas, que dan solución a cada una de las observaciones realizadas.
En la casilla No. 7, se diligencia el nombre del o los responsables que realizaran, las acciones correctivas.
Hay que tener en cuenta que en la tabla **No. 4 GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN,** se describen las frecuencias y su ejecución debe estar articulada con el personal de servicios generales; por eso al aplicar la verificación se debe tener en cuenta que no todos los días deben calificarse todas las áreas sino según su frecuencia.