ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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

(Nombre de la unidad operativa)

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: Stella Rodriguez

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
Mussic 19-01-2024	19-06-2024	Pyam	Hipoclorito de sodio	5%	Stellaf

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil waldorf
MES: Junio. AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Roman Perez Cotera 2. Cargo: Manipuladora Alimentos y SG.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito. 3. Marca: Gran david

3. Lote: 230806

3. Fecha de vencimiento: 26/08/24 **3. Concentración:** 5.25%.

4. Semana: 10 Al 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)
Mesas			10LT	40 ML	16 LT	64 ML	10 LT	40 LM	8 LT	32 ML				
Sillas			6 LT	24 ML	2 LT	8 ML	3 LT	12 ML	10LT	40 ML				
Baños			20LT	200 ML	75 L	150 ML	15 LT	150 ML	10 LT	100 ML				
Lava-colas			8 LT	80 ML	6 LT	60 ML	16 LT	60 ML	6 LT	60 ML				
Juguetes														
Ambiente			5 LT	15 ML	5 LT	15 ML	5 LT	15 LM	5 LT	15 ML				
Pisos			30LT	150 ML	40 LT	240 ML	50LT	300 LM	50LT	300 ML				
paredes														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Camila mejica	Camila M	manipuladora de alimentos C.G
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil waldorf
MES: Junio AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Camila Angica Barrera 2. Cargo: manipulacion Alimentos y S.e

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Gran daud

3. Lote: 230906

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana:

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)
Mesas	6 L	24 mL	4 L	24 mL	6 L	24 mL	8 L	48 mL	6 L	24 mL				
Sillas	2 L	8 mL	2 L	8 mL	2 L	8 mL	1 L	6 mL	2 L	8 mL				
Baños	14 L	140 mL	12 L	96 mL	14 L	140 mL	10 L	80 mL	14 L	140 mL				
Lava-colas	2 L	16 mL	2 L	16 mL	2 L	16 mL	2 L	16 mL	2 L	16 mL				
Juguetes														
Ambiente	3 L	9 mL	3 L	9 mL	3 L	9 mL	3 L	9 mL	3 L	9 mL				
Pisos	4 L	24 ml	6 L	36 ml	4 l	24 ml	6 L	36 mL	6 L	48				
paredes														
		221		189		212		195		245				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Camila Mojica	Camila M	Manipulación de Alimentos . C.g.
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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: Jardín Waldorf
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Stella Rodriguez
3. FECHA: 05-06-2024

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCION 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: Jardin Waldorf			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación) Stella Rodriguez			3. FECHA-MES: 05-06-2024
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	
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.	N.P	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	
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	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del __3__ al __7__							3. Semana Dos del __10__ al 14____							3. Semana Tres del __17__ al __21__							3. Semana Cuatro del __24__ al __28__							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**
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			
Abarrotes																																			
Huevos																																			
Bolsas de leche																																			
Empaques de lácteos																																			
Bolsa de pulpas de frutas																																			
Enlatados																																			
Empaques de embutidos																																			
Estanterías																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			

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: CES WALDORF

MES: JUNIO **AÑO: 2024**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: CAMILA ALEJANDRA MOJICA BARRERA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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	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									
Pisos		1	1	1	1				1	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			1	1	1	1	1									
Techos		NA	NA	NA	1				NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA									
Ventanas-anjeo		NA	NA	NA	1				NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA									
Puertas		1	1	1	1				1	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			1	1	1	1	1									
Canecas		1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Batidora		NA	NA	NA	1				NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1									
Campana		NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA									
Horno		NA	NA	NA	1				NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA									
Neveras		1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			NA	NA	NA	NA	1									
Estufa		1	1	1	1				1	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			1	1	1	1	1									
Trampa de grasas		NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA									
Congelador		NA	NA	NA	1				NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA									
Canastillas		NA	NA	NA	1				NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA									

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 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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**
Lavamanos		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Espejo		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Pisos		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos		NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	✓			NA	NA	NA	NA	✓									
Ventanas		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	NS	✓									
Puertas		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Papeleras		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Área lava-colas		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Pisos		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos		NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	✓			NA	NA	NA	NA	NA									
Puerta		✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas		NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	✓			NA	NA	NA	NA	✓									
Juguetes		NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	✓			NA	NA	NA	NA	NA									

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						al	del						al	del						al	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
Ambiente		1	1	1	1				1	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			1	1	1	1	1									
Elementos de aseo		1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	20-06-2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jardin Waldorf
3. ÁREA	Jardin Infantil PDO 1-2.
4. PLAGUICIDA APLICADO	Deltafosa
5. RODENTICIDA APLICADO	"
6. INGREDIENTE ACTIVO	Deltametrina
7. DOSIFICACIÓN	5 mL-
8. PLAGA A ERRADICAR	Hormigas. Arañas. Cucarachas
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Massif
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Francia Alejandra Posada.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	N.A

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Jardin Waldorf

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Stella Rodriguez

2.FECHA: 05-06-2024

	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