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 16

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento:**

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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 30						
	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
	1	2	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	29	30	31				
SERVICIO ALIMENTACIÓN																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Anjeo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Nevera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Mesones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Canecas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Estufa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavaplatos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Licuadora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Menaje	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Utensilios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Horno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Ventilador/Campana	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/				

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - LAVANDERÍA																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/				
Lavadoras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Secadoras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Canecas	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Canastillas	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓	✓	✓				
Reja	/	/	✓	✓	/	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	✓	/	/	/	/	✓	/	✓	✓	/	/	✓	/				
Filtros lavadora / secadora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
ARCHIVO																																			
Escritorios																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Pisos																																			
Sillas																																			
Cajas																																			
Ventanas																																			
Estantes																																			

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puerta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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: 5 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
BODEGA																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/				
Puerta	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/				
Neveras	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/				

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: 9 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
GIMNASIO																																			
Maquina ejercicio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pelotas ejercicios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Ventana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Otros materiales educativos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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: 6 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
COMEDOR																																			
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
TV	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	✓	✓	/	/				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	✓				
Dispensador de agua	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
Computadores	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					

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: 7 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - SALÓN DE ESTAR																																			
Sofás	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Biblioteca	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Ventana	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION 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: 8 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - ESPACIO ACTIVIDADES ARTÍSTICAS Y TALLERES																																			
TV	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Equipo de computo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Material educativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Techo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cobijas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Almohadas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	✓				
Ventanas	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/						
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Colchonetas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	✓	/	✓				
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cobijas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Almohadas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	✓				
Ventanas	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Colchonetas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓				
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
Cobijas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Almohadas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓						
Ventanas	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	✓	/	/	/	/	/	✓	/						
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
Puertas	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/						
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/						
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
Colchonetas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓						
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 10 de 16

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento:**

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cobijas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Almohadas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	✓				
Ventanas	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	✓	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Colchonetas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	✓				
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas																																			
Cobijas																																			
Almohadas																																			
Ventanas																																			
Pisos																																			
Puertas																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Colchonetas																																			
Cortinas																																			

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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cobijas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Almohadas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	✓				
Ventanas	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Colchonetas	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	✓				
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

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: 11 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
BAÑOS																																			
Sanitarios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Duchas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

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: 11 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
BAÑOS																																			
Sanitarios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Duchas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cortinas	✓	✓	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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: 11 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
BAÑOS																																			
Sanitarios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Duchas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cortinas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

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: 12 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
ÁREA PRIMEROS AUXILIOS																																			
Puerta	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	✓	/	/	/	/	✓	✓	✓				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	✓	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Ventanas	✓	/	/	✓	/	✓	/	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	✓	/	/	/	✓	✓	/	✓	/	/	✓	/	/				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Camillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Canecas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Archivados	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION 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: 13 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
SALÓN DE ARTES																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	✓	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Estantes	✓	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/				

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: 14 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - INGRESO																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	✓	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/				
Escritorio seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION 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: 15 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: JULIO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana Uno							2. Semana Dos							3. Semana Tres							4. Semana Cuatro							5. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
	1	2	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	29	30	31				
OFICINA DE PROFESIONALES																																			
Escritorios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	✓	✓	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Computadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				