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 2

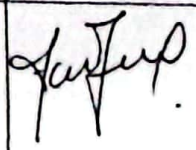
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR COMINUTARIO MORACI
113617-CCCP-02-002

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 11/11/2023	11/05/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 05/02/2024	05/08/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: ABRIL AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 01/04 - 06/04/2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6 OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aylen M. — NOMBRE Y C.C. 1067919[illegible]

FIRMA

Responsable Servicio — 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: CC- CP MORACI
MES: ABRIL AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 08/04 – 13/04 **/2024**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan M. — NOMBRE Y C.C. 20679194 | FIRMA | Responsable Servicio — 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: CC- CP MORACI
MES: ABRIL AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 15/04 - 20/04 /2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

Powered by CamScanner

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulas M. 20679194.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable de Servicio
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: CC- CP MORACI
MES ABRIL AÑO 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 22/04-27/04/2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36	N/A	N/A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Enlatados	N.A	N.A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	25	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	75	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	7	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	NIA	NA	20	80	NA	NA	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	NA	NA	30	240	NA	NA	30	240		
Canecas	N.A	N.A	20	240	NA	NA	30	240	NA	NA	30	240		

6. OBSERBACIONES El dia 27 de Abril-24 se realiza plan de choque utilizando ORSON desinfectante germicida cuaternario de 5ta Generación para superficies, utensilios, equipos paredes y enseres.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aylas M
NOMBRE Y CC 20679194

FIRMA

Responsable Servicio
CARGO

Powered by CamScanner

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)
Superficies	20	80	20	80										
Baños	15	120	15	120										
Ambiente	5	15	5	15										
Canecas de descomide	1	8	1	8										

5. Shut de basuras	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)
Superficie	NA	N.A	20	80										
Pisos y paredes	NA	N.A	30	240										
Canecas	NA	N.A	30	240										

6 OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. 20679194 | FIRMA | Responsable de Servicio (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: CC- CP MORACI
MES: ABRIL AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 29/04-30/04 /2024

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	36	36	36	36										
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36										
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36										
Empaque de embutidos	NA	N.A.	N.A	N.A										
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A										
Equipos y utensilios	60	180	60	180										

Powered by CamScanner

1. UNIDAD OPERATIVA: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***			3. FECHA-MES: 02 DE MAYO DEL 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**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**N/P**	**N/A**

Powered by CamScanner

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 06							3. Semana Dos del 08 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
Lavamanos																																		
Espejo																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas																																		
Puertas																																		
Papeleras																																		
Área lava-colas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Puerta																																		
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
Juguetes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				

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 del 01 al 06							3. Semana Dos del 08 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
Ambiente	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓					
Puntos ecológicos	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓					
Elementos de aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓					
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA					
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA					

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: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC-CP MORACI

MES: ABRIL AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN MORENO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 06							3. Semana Dos del 08 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
COCINA																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas-anjeo																																		
Puertas																																		
Mesones																																		
Canecas																																		
Neveras																																		
Estufa																																		
Lavaplatos																																		
Trampa de grasas																																		
Congelador																																		
Canastillas																																		
Licuadora																																		
Menaje																																		
Utensilios																																		
Frutas y verduras																																		

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 06							3. Semana Dos del 08 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

Powered by CamScanner

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE ABRIL DEL 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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	03/02/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP -02-002
3. ÁREA	Comedor y áreas en común al servicio
4. PLAGUICIDA APLICADO	K -OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL 2,5 %
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%
7. DOSIFICACIÓN	10% V/U
8. PLAGA A ERRADICAR	ROEDORES, INSECTOS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANGELA AVILAN MORENO
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA A TRAVES DE ASPERSION	

Powered by CamScanner

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			2.FECHA: 01 DE ABRIL DEL 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-073 Versión: 5 Fecha: Memo INT 9879 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

MORACI

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux administ	Any
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargas.	52135E6463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargas
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 11/11/2023	11/05/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 05/02/2024	05/08/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: MARZO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 01/03 – 02/03/**2024**

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									36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos									N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas									36	36	36	36		
Empaque de embutidos									N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados									N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios									60	180	60	180		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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

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)
Superficies									20	80	20	80		
Baños									15	120	15	120		
Ambiente									5	15	5	15		
Canecas de descomide									1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie									N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes									N.A	N.A	30	240		
Canecas									N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan M — NOMBRE Y C.C. 20879194

FIRMA

Responsable Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: MARZO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 04/03 – 09/03 /2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aylen Moreno — NOMBRE Y C.C. 1067941944 | FIRMA | Responsable Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: MARZO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 — 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 11/03 – 16/03 /2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulan M. 20679194
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio
CARGO

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D C SECRETARIA 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: CC- CP MORACI
MES: MARZO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 — 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 18/03 – 23/03/2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO **EN** LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan Moreno
NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable Servicio.
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: MARZO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 25/03 - 30/03/2024

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			36	36	36	36								
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36								
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36								
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A								
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A								
Equipos y utensilios			60	180	60	180								

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)
Superficies			20	80	20	80								
Baños			15	120	15	120								
Ambiente			5	15	5	15								
Canecas de descomide			1	8	1	8								

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A								
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A								
Canecas			30	240	N.A	N.A								

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aviris Moreno — NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable Servicio — CARGO

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: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***			3. FECHA-MES: 01 DE MARZO DEL 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**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**N/P**	**N/A**

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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:CC-CP MORACI

MES: MARZO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN MORENO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 04 al 09							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 26 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**
COCINA																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Neveras																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Trampa de grasas																																			
Congelador																																			
Canastillas																																			
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 04 al 09							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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
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																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Orinales																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 04 al 09							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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
Lavamanos																																			
Espejo																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Área lava-colas					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
Juguetes					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 04 al 09							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 26 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
Ambiente					✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Puntos ecológicos					✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Elementos de aseo					✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A					
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A					

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE MARZO DEL 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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**03/02/2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC/CP -02-002**
3. ÁREA	**Comedor y áreas en común al servicio**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**K -OTRINE 25 EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**DIMETIL 2,5 %**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%**
7. DOSIFICACIÓN	**10% V/U**
8. PLAGA A ERRADICAR	**ROEDORES, INSECTOS, VECTORES**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**ANGELA AVILAN MORENO**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **SE REALIZA A TRAVES DE ASPERSION**	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			2.FECHA: 01 DE MARZO DEL 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			

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

MORACII

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux admínist.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 11/11/2023	11/05/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 05/02/2024	05/08/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 01/02 - 03/02/**2024**

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							36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos							36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas							36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos							N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados							N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios							60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies							20	80	20	80	20	80		
Baños							15	120	15	120	15	120		
Ambiente							5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide							1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie							20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes							30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas							30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan Moreno		Responsable Servicio.
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 05/02 - 10/02 **/2024**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulan Moreno - | | Responsable Servicio
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 — 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 12/02– 17/02 **/2024**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	100	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulan Moreno
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio.
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 19/02 - 24/02 **/2024**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	15	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan Moreno.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio.
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 25/02 – 29/02 **/2024**

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	36	36	36	36	36	36	36	36						
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36						
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36						
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A						
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A						
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180						

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80						
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120						
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15						
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8						

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80						
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240						
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240						

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aylan Moreno.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio.
CARGO

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: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***			3. FECHA-MES: 01 DE FEBRERO DEL 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**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**N/P**	**N/A**

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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:CC-CP MORACI

MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN MORENO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 03							3. Semana Dos del 05 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 19 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 29						
	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																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas-anjeo																																		
Puertas																																		
Mesones																																		
Canecas																																		
Neveras																																		
Estufa																																		
Lavaplatos																																		
Trampa de grasas																																		
Congelador																																		
Canastillas																																		
Licuadora																																		
Menaje																																		
Utensilios																																		
Frutas y verduras																																		

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 6	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 03							3. Semana Dos del 05 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 19 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 29						
	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	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Huevos				N/A	1	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1		N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A		N/A	1	N/A	N/A			
Bolsas de leche				1	N/A	1		1	1	N/A	1	1	N/A		1	1	N/A	N/A	1	1		1	1	1	1	1	N/A		N/A	1	1	1			
Empaques de lácteos				N/A	1	N/A		N/A	1	1	N/A	1	1		1	N/A	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	N/A			
Bolsa de pulpas de frutas				1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Enlatados				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Empaques de embutidos				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Estanterías				1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
COMEDOR																																			
Pisos comedor				1	1	1		1	1	1	1	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	1	1	1		1	1	1	1			
Techos				1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Ventanas-anjeo				1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
BAÑOS																																			
Sanitario				1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Orinales				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 03							3. Semana Dos del 05 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 19 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 29						
	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																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Área lava-colas				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Juguetes				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			

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

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 03							3. Semana Dos del 05 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 19 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 29						
	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				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			
Puntos ecológicos				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			
Elementos de aseo				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE FEBRERO DEL 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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**03/02/2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC/CP -02-002**
3. ÁREA	**Comedor y áreas en común al servicio**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**K -OTRINE 25 EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**DIMETIL 2,5 %**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%**
7. DOSIFICACIÓN	**10% V/U**
8. PLAGA A ERRADICAR	**ROEDORES, INSECTOS, VECTORES**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**ANGELA AVILAN MORENO**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **SE REALIZA A TRAVES DE ASPERSION**	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			2.FECHA: 01 DE FEBRERO DEL 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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

MORACII

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux admínist.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

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 2

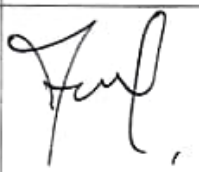
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CENTRO COMUNITARIO MORACI
LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 11/11/2023	11/05/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: ENERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 02/01 - 06/01 /2024

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Julián Moreno — NOMBRE Y C.C. 1067919[illegible]

FIRMA

Responsable Servicio — CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: CC- CP MORACI
MES: ENERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 09/01-13/01 **/2024**

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulán Moreno
NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable servicio
CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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: CC- CP MORACI
MES: ENERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 15/01- 20/01 /2024

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan M
NOMBRE Y C.C. 20679104.

FIRMA

Responsable Servicio
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 4*

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: ENERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 22/01 - 27/01/**2024**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan Moreno — NOMBRE Y C.C. 20679194.

FIRMA

Responsable Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: ENERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/24 — 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 29/01 – 31/01/2024

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	36	36	36	36	36	36								
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36								
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36								
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A								
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A								
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180								

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80								
Baños	15	120	15	120	15	120								
Ambiente	5	75	5	15	5	75								
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8								

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A								
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A								
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A								

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avila M.		Responsable Servicio.
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***			3. FECHA-MES: 02 DE ENERO DEL 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**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**N/P**	**N/A**

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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:CC-CP MORACI
MES: ENERO AÑO: 2024
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN MORENO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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**
COCINA																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Neveras																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Trampa de grasas																																			
Congelador																																			
Canastillas																																			
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

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: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
Lavamanos																																			
Espejo																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Área lava-colas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				
Juguetes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 15 al 20							3. Semana Cuatro del 22 al 27							3. Semana Cinco 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
Ambiente		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Puntos ecológicos		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Elementos de aseo		✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Incluir otros de ser necesario		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				
Incluir otros de ser necesario		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A				

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 02 DE ENERO DEL 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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	25/08/2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP -02-002
3. ÁREA	Comedor y áreas en común al servicio
4. PLAGUICIDA APLICADO	K -OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL 2,5 %
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%
7. DOSIFICACIÓN	10% V/U
8. PLAGA A ERRADICAR	ROEDORES, INSECTOS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANGELA AVILAN MORENO
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA A TRVES DE ASPERSION	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			2.FECHA: 02 DE ENERO DEL 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			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072 Versión: 0 Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responso de Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux adminis.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

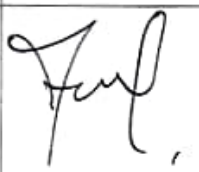
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 11/11/2023	11/05/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 07/12 – 02/12 /2023

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									36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos									36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas									36	36	36	36		
Empaque de embutidos									N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados									N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios									60	180	60	180		

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

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)
Superficies									20	80	20	80		
Baños									75	120	75	120		
Ambiente									5	15	5	15		
Canecas de descomide									1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie									N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes									N.A	N.A	30	240		
Canecas									N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulán M — NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable de Servicio — CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: CC- CP MORACI
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 — 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 04/12 - 09/12 **/2023**

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	36	36	36	36	36	36	36	36			36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36			36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36			36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A			36	36		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A			N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180			60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80			20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120			15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15			5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8			1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80			20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240			30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240			30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angelo Aulan Moreno		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C. 20679194	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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 11/12 – 16/12 /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulán Moreno — NOMBRE Y C.C. 20679.194 — FIRMA — Responsable Servicio — CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: CC- CP MORACI
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 18/12 - 23/12 /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	NA	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán M
NOMBRE Y C.C. 20674194

FIRMA

Responsable Servicio
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: DICIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 — 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 26/12 - 30/12/2023

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulan Moreno — NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable Servicio — CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***			3. FECHA-MES: 01 DE DICIEMBRE 2023
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**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**N/P**	**N/A**

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC-CP MORACI

MES: DICIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 26 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
COCINA																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Neveras																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Trampa de grasas																																			
Congelador																																			
Canastillas																																			
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			

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: 2 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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
Lavamanos																																		
Espejo																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas																																		
Puertas																																		
Papeleras																																		
Área lava-colas					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Puerta																																		
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Juguetes					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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: 4 de 6	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 26 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
Ambiente					✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
Puntos ecológicos					✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
Elementos de aseo					✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE DICIEMBRE 2023
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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	25/08/2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP -02-002
3. ÁREA	Comedor y áreas en común al servicio
4. PLAGUICIDA APLICADO	K -OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL 2,5 %
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%
7. DOSIFICACIÓN	10% V/U
8. PLAGA A ERRADICAR	ROEDORES, INSECTOS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANGELA AVILAN MORENO
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA A TRVES DE ASPERSION	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN			2.FECHA: 01/12/2023
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			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072 Versión: 0 Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responso de Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux adminis.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

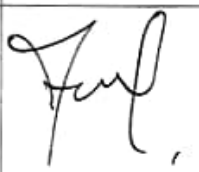
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 11/11/2023	11/05/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 01/11 – 09/11/2023

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					36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos					36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas					36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios					60	180	60	180	60	180	60	180		

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

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)
Superficies					20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños					15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente					5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide					1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie					N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes					N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas					N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aylin M. 20679194
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicios
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 07/11 - 11/11 /2023

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan Moreno — NOMBRE Y C.C. 1.067.910.04

FIRMA

Responsable Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 14/11 – 18/11 /2023

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avila M. — NOMBRE Y C.C. 28679194 — FIRMA — Responsable Servicio — CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: CC- CP MORACI
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 20/11 – 25/11 /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	18	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	15	5	75	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulan Moreno
NOMBRE Y C.C. 1067919144

FIRMA

Responsable Servicio
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 27/11 - 30/11 /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36						
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36						
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36						
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A						
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A						
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180						

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80						
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120						
Ambiente	5	75	5	75	5	15	5	75						
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8						

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80						
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240						
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240						

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Julián Moreno — NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable Servicio. — CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: CC-CP MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN			3. FECHA-MES: 01/11/2023
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	N.P	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC-CP MORACI

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 04							3. Semana Dos del 07 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 20 al 25							3. Semana Cinco del 27 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
COCINA																																			
Pisos			/	/	/	\		/	/	\	/	/			/	/	\	/	/			\	/	/	/	\			/	\	/	/			
Paredes			/	/	/	\		/	(	/	/	/			/	/	)	/	/			/	\	(	)	(	(		/	(	/	/			
Techos			/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	(	/			/	/	/	/	/	/		(	/	\	\			
Ventanas-anjeo			/	/	/	/		/	\	/	/	/			/	/	/	(	/			(	/	(	/	/	\		/	/	/	/			
Puertas			\	(	(	/		/	/	/	/	/			/	/	\	/	/			/	\	(	\	\	\		(	(	\	/			
Mesones			/	/	/	\		/	\	/	(	/			/	(	/	/	(			/	\	(	/	\	/		(	(	\	/			
Canecas			/	/	/	(		/	/	(	\	/			\	/	/	\	/			\	(	(	/	(	\		(	(	\	/			
Neveras			/	/	/	/		\	(	\	/	\			/	/	/	/	/			/	(	\	/	(	/		(	/	/	/			
Estufa			\	(	/	/		/	/	/	/	/			/	/	\	\	/			(	(	(	)	(	/		/	/	/	/			
Lavaplatos			(	/	/	\		/	/	/	(	/			/	/	/	/	(			/	\	/	/	(	/		(	(	/	/			
Trampa de grasas			/	/	/	/		(	(	(	/	/			/	/	/	/	/			(	(	/	/	(	(		(	(	/	/			
Congelador			/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	\	(	/	/	\		(	(	\	/			
Canastillas			/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	(	/	/	(	(		(	/	(	/			
Licuadora			\	/	/	\		(	(	(	/	/			(	/	/	/	/			/	(	/	/	/	\		(	/	(	/			
Menaje			/	(	/	\		/	/	/	(	/			/	/	/	\	/			/	(	(	/	(	\		\	/	\	/			
Utensilios			/	/	/	/		/	(	(	/	/			/	/	\	(	/			\	(	/	/	\	\		(	\	\	/			
Frutas y verduras			\	/	/	/		\	(	/	(	/			/	/	/	/	/			/	/	(	/	\	(		(	(	\	/			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 04							3. Semana Dos del 07 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 20 al 25							3. Semana Cinco del 27 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
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																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Orinales																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 04							3. Semana Dos del 07 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 20 al 25							3. Semana Cinco del 27 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
Lavamanos																																		
Espejo																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas																																		
Puertas																																		
Papeleras																																		
Área lava-colas			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A		
Incluir otros de ser necesario			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Puerta																																		
Incluir otros de ser necesario			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A		
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A		
Juguetes			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 04							3. Semana Dos del 07 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 20 al 25							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
Ambiente			)	)	)	)			)	)	)	)	)			)	)	)	)	)		)	)	)	)	)			)	)	)	)			
Puntos ecológicos			)	)	)	)			)	)	)	)	)			)	)	)	)	)		)	)	)	)	)			)	)	)	)			
Elementos de aseo			)	)	)	)			)	)	)	)	)			)	)	)	)	)		)	)	)	)	)			)	)	)	)			
Incluir otros de ser necesario			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario			N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A			

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE NOVIEMBRE 2023
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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	25/08/2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP -02-002
3. ÁREA	Comedor y áreas en común al servicio
4. PLAGUICIDA APLICADO	K -OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL 2,5 %
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%
7. DOSIFICACIÓN	10% V/U
8. PLAGA A ERRADICAR	ROEDORES, INSECTOS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANGELA AVILAN MORENO
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA A TRVES DE ASPERSION	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN			2.FECHA: 01/11/2023
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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

MORACII

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux admínist.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

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

COMEDOR COMINUTARIO MORACI
113617-CCCP-02-002

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: OCTUBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 02/10 - 07/10/2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	15	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán — NOMBRE Y C.C. 20679199. — FIRMA — Responsable del Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: OCTUBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 09/10 - 14/10 /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: OCTUBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 — 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 17/10 – 21/10 /2023

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilés M. — NOMBRE Y C.C. 20679199

FIRMA

Responsable del Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: OCTUBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 23/10 – 28/10 **/2023**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aylán Moreno — NOMBRE Y C.C. 1067919[illegible]

FIRMA

Responsable Servicios. — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: OCTUBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 30/10 – 31/10/2023

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	36	36	36	36										
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36										
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36										
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A										
Enlatados	N.A	N.A	36	36										
Equipos y utensilios	60	180	60	180										

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

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)
Superficies	20	80	20	80										
Baños	15	120	15	120										
Ambiente	5	15	5	15										
Canecas de descomide	1	8	1	8										

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80										
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240										
Canecas	N.A	N.A	30	240										

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan M — NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable Servicio. — CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: CC-CP MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			3. FECHA-MES: 02/10/2023
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	N.P	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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:CC-CP MORACI

MES: OCTUBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN MORENO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 07							3. Semana Dos del 09 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Neveras																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Trampa de grasas																																			
Congelador																																			
Canastillas																																			
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 07							3. Semana Dos del 09 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

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 02 al 07							3. Semana Dos del 09 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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
Lavamanos																																			
Espejo																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Área lava-colas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					
Juguetes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 07							3. Semana Dos del 09 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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**
Ambiente																																			
Puntos ecológicos																																			
Elementos de aseo																																			
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	4/A					
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A					

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 2 DE OCTUBRE 2023
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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	25/08/2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP -02-002
3. ÁREA	Comedor y áreas en común al servicio
4. PLAGUICIDA APLICADO	K -OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL 2,5 %
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%
7. DOSIFICACIÓN	10% V/U
8. PLAGA A ERRADICAR	ROEDORES, INSECTOS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANGELA AVILAN MORENO
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA A TRVES DE ASPERSION	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			2.FECHA: 02/10/2023
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			

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

MORACII

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux admínist.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

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

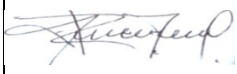
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR COMINUTARIO MORACI
113617-CCCP-02-002

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 07/09 - 02/09/**2023**

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									36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos									36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas									36	36	36	36		
Empaque de embutidos									N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados									N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios									60	180	60	180		

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)
Superficies									20	80	20	80		
Baños									15	120	15	120		
Ambiente									5	15	5	15		
Canecas de descomide									1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie									N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes									N.A	N.A	30	240		
Canecas									N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan		Responsable Servicio
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN — 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 — 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 04/09-09/09 **/2023**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	720	15	120	15	720	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan		Responsable Servicio.
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 11/09 - 16/09/**2023**

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	780	60	780	60	780	60	780	60	780	60	780		

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	15	120	75	120	15	120	75	120	15	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		
Canecas de descomide	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulón Moreno — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio — 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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 18/09 - 23/09/2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	NA	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	780	60	780	60	780	60	780	60	780	60	780		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		
Canecas de descomide	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán Moreno
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 25/09-30/09/2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36						
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES El día 29/Septiembre se realiza Plan de choque utilizando ORION desinfectante germicida cuaternario de 5ta generación para superficies, utensilios, equipos, paredes y anexos

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio
CARGO

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: CC-CP MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO			3. FECHA-MES: 01-09-2023
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	N.P	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.P	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	

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:CC-CP MORACI

MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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
COCINA																																				
Pisos																																				
Paredes																																				
Techos																																				
Ventanas-anjeo																																				
Puertas																																				
Mesones																																				
Canecas																																				
Neveras																																				
Estufa																																				
Lavaplatos																																				
Trampa de grasas																																				
Congelador																																				
Canastillas																																				
Licuadora																																				
Menaje																																				
Utensilios																																				
Frutas y verduras																																				

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

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

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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**
Lavamanos					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Espejo					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Pisos					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Paredes					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Techos					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Ventanas					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Puertas					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Papeleras					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Área lava-colas					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Pisos					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Paredes					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Techos					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Puerta					C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Juguetes					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 4 al 9							3. Semana Tres del 11 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del 25 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**
Ambiente					✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Puntos ecológicos					✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Elementos de aseo					✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Incluir otros de ser necesario					N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA: CC - MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE SEPTIEMBRE 2023
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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.A.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.A.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.A.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.A.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.A.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	25/08/2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP -02-002
3. ÁREA	Comedor y áreas en común al servicio
4. PLAGUICIDA APLICADO	K -OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL 2,5 %
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%
7. DOSIFICACIÓN	10% V/U
8. PLAGA A ERRADICAR	ROEDORES, INSECTOS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANGELA AVILAN MORENO
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA A TRVES DE ASPERSION	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN MORENO — 2.FECHA: 01/09/2023

	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

MORACI)

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux adminis.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargas.	52.586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargas
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

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 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR COMINUTARIO MORACI
113617-CCCP-02-002

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: **ANGELA AVILAN MORENO**

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
CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 25/08/2023	25/02/2023	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5%	SODIO	4X1000 ml.	

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: CC- CP MORACI
MES: AGOSTO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 07/08-13/08/2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	780	60	780	60	780	60	780	60	780	60	780		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120	75	120		
Ambiente	5	15	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		
Canecas de descomide	7	8	7	8	7	8	7	8	7	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulán
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: AGOSTO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 08/08 - 12/08/2023

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	720	75	720	75	720	75	720	75	720		
Ambiente			5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán		Responsable de Servicios
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: AGOSTO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 14/08 – 19/08/2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	NA	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	15	5	75	5	75		
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	.20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: CC- CP MORACI
MES: AGOSTO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. **Semana:** 22/08 - 26/08/2023

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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Canecas de descomide			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

5. Shut de basuras	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)
Superficie			20	80	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80		
Pisos y paredes			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		
Canecas			30	240	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240		

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán 20679194.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio.
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: AGOSTO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA AVILAN 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 3. Concentración: 5.25

1. Semana: 28/08 – 31/08/2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36						
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A						
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36						
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A						
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A						
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180						

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

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80						
Baños	75	120	75	120	75	120	75	120						
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75						
Canecas de descomide	1	8	1	8	1	8	1	8						

5. Shut de basuras	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)
Superficie	N.A	N.A	20	80	N.A	N.A	20	80						
Pisos y paredes	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240						
Canecas	N.A	N.A	30	240	N.A	N.A	30	240						

6. OBSERBACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán 20679194.		Responsable del Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***			3. FECHA-MES: 01 DE AGOSTO 2023
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**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**N/P**	**N/A**

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/P**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**

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:CC-CP MORACI

MES: AGOSTO **AÑO: 2023**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA AVILAN

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 5							3. Semana Dos del 8 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 22 al 26							3. Semana Cinco del 28 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																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas-anjeo																																		
Puertas																																		
Mesones																																		
Canecas																																		
Neveras																																		
Estufa																																		
Lavaplatos																																		
Trampa de grasas																																		
Congelador																																		
Canastillas																																		
Licuadora																																		
Menaje																																		
Utensilios																																		
Frutas y verduras																																		

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 5							3. Semana Dos del 8 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 22 al 26							3. Semana Cinco del 28 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 5							3. Semana Dos del 8 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 22 al 26							3. Semana Cinco del 28 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
Lavamanos																																		
Espejo																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas																																		
Puertas																																		
Papeleras																																		
Área lava-colas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Puerta																																		
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Juguetes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 31 al 5							3. Semana Dos del 8 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 22 al 26							3. Semana Cinco del 28 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
Ambiente																																		
Puntos ecológicos																																		
Elementos de aseo																																		
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			
Incluir otros de ser necesario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE AGOSTO 2023
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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.P.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.P.**	**NINGUNA**

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**25/08/2023**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC/CP -02-002**
3. ÁREA	**Comedor y áreas en común al servicio**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**K -OTRINE 25 EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**DIMETIL 2,5 %**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DELTAMETRINA 25% ESP 97-5%**
7. DOSIFICACIÓN	**10% V/U**
8. PLAGA A ERRADICAR	**ROEDORES, INSECTOS, VECTORES**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO MABIENTE**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**ANGELA AVILAN MORENO**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **SE REALIZA A TRVES DE ASPERSION**	

CC/CP – MORACI-

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANGELA AVILAN***

2.FECHA: 01 DE AGOSTO 2023

	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

MORACI

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux adminis.	Any Ramirez.
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52J586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

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: CC- CP MORACI
MES: JULIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANGELA AVILAN MORENO** 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 01/07-02/07

2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		1 Julio S		2 Julio 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											36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos											N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas											36	36		
Empaque de embutidos											N.A	N.A		
Enlatados											N.A	N.A		
Equipos y utensilios											60	180		

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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		7 Julio S		2 Julio 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)
Superficies											20	80		
Baños											75	120		
Ambiente											5	75		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Julian M		Responsable de Servicio
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: CC- CP MORACI
MES: JULIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANGELA AVILAN MORENO** 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 03/07 - 09/07

2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	3 Julio L		4 Julio M		5 Julio M		6 Julio J		7 Julio V		8 Julio S		9 Julio 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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	3 Julio L		4 Julio M		5 Julio M		6 Julio J		7 Julio V		8 Julio S		9 Julio 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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	720	75	720	75	720	75	720	75	720		
Ambiente			5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Servicio — CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	**Código:** FOR-PSS-065
		Versión: 0
	FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- CP MORACI
MES: JULIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANGELA AVILAN MORENO** 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 10107 - 16107

2. /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	**Versión:** 0
	FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 2 de 3

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio — 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: CC- CP MORACI
MES: JULIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANGELA AVILAN MORENO** 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 17/07-23/07

2. /2023

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	36	36	36	36	36	36			36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	N.A	N.A	36	36	36	36			N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36			36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A			N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A			N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180			60	180	60	180		

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 3

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80			20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120			15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15			5	15	5	15		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilán 20579194. — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio. — 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: CC- CP MORACI
MES: JULIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANGELA AVILAN MORENO** 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: ~~24/07~~ - 30/07

2. /2023

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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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 3

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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Avilan — NOMBRE Y C.C. 20679194

FIRMA

Responsable Servicio — 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: CC- CP MORACI
MES: JULIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANGELA AVILAN MORENO** 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 31/07

2. /2023

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	36	36												
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36												
Bolsas de pulpa de frutas	36	36												
Empaque de embutidos	N.A	N.A												
Enlatados	N.A	N.A												
Equipos y utensilios	60	180												

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 3

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)
Superficies	20	80												
Baños	15	720												
Ambiente	5	75												

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Angela Aulón — NOMBRE Y C.C. 20679194 | FIRMA | Responsable servicio — CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN			3. FECHA-MES: 01 DE JULIO 2023
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	**NP**	

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:CC-CP MORACI

MES: JULIO **AÑO: 2023**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: **ROSA ANGELA AVILAN MORENO**

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 3 al 9							3. Semana Tres del 10 al 16							3. Semana Cuatro del 17 al 23							3. Semana Cinco del 24 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
COCINA																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Neveras																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Trampa de grasas																																			
Congelador																																			
Canastillas																																			
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 2							3. Semana Dos del 3 al 9							3. Semana Tres del 10 al 16							3. Semana Cuatro del 17 al 23							3. Semana Cinco del 24 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
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																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Orinales																																			

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 2							3. Semana Dos del 3 al 9							3. Semana Tres del 10 al 16							3. Semana Cuatro del 17 al 23							3. Semana Cinco del 24 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
Lavamanos																																			
Espejo																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Área lava-colas						N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Incluir otros de ser necesario						N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
Incluir otros de ser necesario						N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas						N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Juguetes						N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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 del 1 al 2							3. Semana Dos del 3 al 9							3. Semana Tres del 10 al 16							3. Semana Cuatro del 17 al 23							3. Semana Cinco del 24 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
Ambiente																																			
Puntos ecológicos																																			
Elementos de aseo																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA:			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANGELA AVILAN**			3. FECHA: 01 DE JULIO 2023
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.		**N.P.**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.P.**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.P.**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.P.**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.P.**	**NINGUNA**

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	Febrero 27 de 2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP - Moraci-
3. ÁREA	Salon comedor y áreas comunes
4. PLAGUICIDA APLICADO	K-OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL
6. INGREDIENTE ACTIVO	DETALMETRINA 25%.
7. DOSIFICACIÓN	50 CC3 X 10 LT H20
8. PLAGA A ERRADICAR	Roedores - Insectos - Vectores
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Corporacion investigativa del medio ambiente
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Angela Aulan
11. OBSERVACIONES GENERALES: Ninguna.	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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

MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA AVILAN			2.FECHA: 01 DE JULIO 2023
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**	NINGUNA
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	NINGUNA
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	NINGUNA
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	NINGUNA
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	NINGUNA
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	NINGUNA
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	NINGUNA
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	NINGUNA
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	NINGUNA
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	NINGUNA
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	NINGUNA
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	NINGUNA
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	NINGUNA
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	NINGUNA
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa		
	ANGEO DE CUARTO DE RESIDUOS	**2**	NINGUNA
			NINGUNA
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

MORACI)

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any.Ramirez.	1001170081.	Aux admins.	Any Ramirez
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda.Vargas.	52586463.	Servicios Generales	Yolanda. Vargas
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

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	Febrero 27 de 2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC/CP - Moraci-
3. ÁREA	Salon comedor y áreas comunes
4. PLAGUICIDA APLICADO	K-OTRINE 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	DIMETIL
6. INGREDIENTE ACTIVO	DETALMETRINA 25%.
7. DOSIFICACIÓN	50 CC3 X 70 LT H20
8. PLAGA A ERRADICAR	Roedores - Insectos - Vectores
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Corporacion investigativa del medio ambiente
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Angela Aulan
11. OBSERVACIONES GENERALES: Ninguna.	

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: CC- CP MORACI
MES: JUNIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS ARTURO AGUDELO 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 1/06 – 4/06

2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		1 Junio J		2 Junio V		3 Junio S		4 Junio 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							36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos							36	36	36	36	NA	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas							36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos							N.A	N.A	NA	N.A	N.A	N.A		
Enlatados							NA	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios							60	180	60	180	60	180		

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA 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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		7 Junio J		2 Junio V		3 Junio S		4 Junio 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)
Superficies							20	80	20	80	20	80		
Baños							75	120	75	120	75	120		
Ambiente							5	75	5	75	5	75		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Carlos Arturo Agudelo
NOMBRE Y C.C. 1012371150

FIRMA

Responsable del Servicio.
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: CC- CP MORACI
MES: JUNIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS ARTURO AGUDELO 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 5/06 - 11/06

2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	5 Junio		6 Junio		7 Junio		8 Junio		9 Junio		10 Junio		11 Junio	
	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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	N.A	N.A	36	36	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	5 Junio L		6 Junio M		7 Junio M		8 Junio J		9 Junio V		10 Junio S		11 Junio 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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120		
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Carlos Agudelo 1072371150
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio
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: CC- CP MORACI
MES: JUNIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS ARTURO AGUDELO 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. **Semana:** 12/06 - 18/06
2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	12 Junio L		13 Junio M		14 Junio M		15 Junio J		16 Junio V		17 Junio S		18 Junio 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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36	36	36	36	36	N.A	N.A		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	NA	N.A	M.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			36	36	NA	N.A	M.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	12 Junio L		13 Junio M		14 Junio M		15 Junio J		16 Junio V		17 Junio S		18 Junio 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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	720	75	720	75	720	75	720	75	720		
Ambiente			5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Carlos Arturo Bonilla 1013771149
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio
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: CC- CP MORACI
MES: JUNIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS ARTURO AGUDELO 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 19/06 - 25/06

2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	19 Junio L		20 Junio M		21 Junio M		22 Junio J		23 Junio V		24 Junio S		25 Junio 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			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos			36	36	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36		
Bolsas de pulpa de frutas			36	36	36	36	36	36	36	36	36	36		
Empaque de embutidos			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Enlatados			N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		

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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	19 Junio L		20 Junio M		21 Junio M		22 Junio J		23 Junio V		24 Junio S		25 Junio 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)
Superficies			20	80	20	80	20	80	20	80	20	80		
Baños			75	720	15	720	75	720	15	720	15	720		
Ambiente			5	75	5	75	5	75	5	75	5	75		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Carlos Andrés Londoño 1023911130
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio
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: CC- CP MORACI
MES: JUNIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS ARTURO AGUDELO 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca Blancomax

3. Lote: DC-1240

3. Fecha de vencimiento: 12/23 **3. Concentración:** 5.25

1. Semana: 26/06 - 30/06

2. /2023

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	26 Junio		27 Junio		28 Junio		29 Junio		30 Junio					
	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	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36				
Bolsas de leche, empaques lácteos	36	36	36	36	N.A	N.A	36	36	NA	N.A				
Bolsas de pulpa de frutas	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36				
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A				
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A				
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180				

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 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 26 Junio		M 27 Junio		M 28 Junio		J 29 Junio		V 30 Junio		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)
Superficies	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80				
Baños	15	120	15	120	15	120	15	120	15	120				
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Carlos Mendez 1012371150
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del servicio
CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: CC-CP MORACI		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: CARLOS ARTURO AGUDELO		3. FECHA-MES: 5-06-2023
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	N.P	

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:CC-CP MORACI

MES: JUNIO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: CARLOS ARTURO AGUDELO AMAYA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 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
COCINA																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas-anjeo																																		
Puertas																																		
Mesones																																		
Canecas																																		
Neveras																																		
Estufa																																		
Lavaplatos																																		
Trampa de grasas																																		
Congelador																																		
Canastillas																																		
Licuadora																																		
Menaje																																		
Utensilios																																		
Frutas y verduras																																		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 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
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																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 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
Lavamanos																																		
Espejo																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas																																		
Puertas																																		
Papeleras																																		
Área lava-colas	N/A			N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Puerta																																		
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Juguetes				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 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
Ambiente				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Puntos ecológicos				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Elementos de aseo				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Incluir otros de ser necesario				N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR MORACI			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Carlos Arturo Agudelo Amaya			3. FECHA: 16/06/2023
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.		N.P	
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		
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	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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 4

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: CARLOS ARTURO AGUDELO			2.FECHA: 13/06/2023
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			

MORACI)

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:
YO ANGELA AVILAN MORENO

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Angela AvilanM	20679194	Responsable Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Any. Ramirez.	1001170081.	Aux adminis.	Any Ramirez
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Yolanda. Vargos.	52'586463.	Servicios Generale	Yolanda. Vargos
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 01 DE JUNIO DE 2023

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**