| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentració nutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITODE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| MULTISERVICIOS FENIX MY<br><br>01 de marzo del 2024 | 01 de septiembre 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 01 AL 06**

| 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 | 35 | 35 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 01 AL 06**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _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) |
| Superficies | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | | |
| Baños | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 08 AL 13**

| 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 | 30 | 30 | 45 | 45 | 10 | 10 | 25 | 25 | 30 | 30 | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 15 AL 20**

| 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 | 8 | 8 | 10 | 10 | 30 | 30 | 15 | 15 | 20 | 20 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A | N.A | 20 | 20 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Equipos y utensilios | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 22 AL 27**

| 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 | 35 | 35 | 25 | 25 | 40 | 40 | 38 | 38 | 10 | 10 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 2 | 2 | 21 | 21 | 20 | 20 | 20 | 20 | 0 | 0 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **08/04/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y | 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY**

**MES: ABRIL AÑO: 2024**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **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 | 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Puertas - 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 | | | | | | | | |
| Mesones | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Refrigerador | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Estufa | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Lavaplatos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Campana extractora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Congeladores | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Licuadora industrial | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Licuadora casera | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Menaje | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Utensilios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 4 |
|---|---|---|

| **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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | 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 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 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 | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Estibas y canastillas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Pisos | 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **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** |
| **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 | | | | | | | | |
| Espejo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Pisos | 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Papeleras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Camilla | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Mesas y sillas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Congelador | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Punto ecologico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Oficina | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Dispensador de jabón | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Lavamanos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Extintores | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Buzón de sugerencias | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Dispensador de Gel | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Lockers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **08/04/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P. | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N.P. | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P. | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P. | |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P. | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P. | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P. | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P. | |
| B.3 | Debajo de las estibas | N.P. | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P. | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2024 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | MULTISERVICIOS FENIX MY |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **08/04/2024** |
|---|---|---|---|
| 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 | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



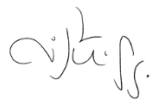
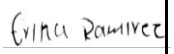
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentració nutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITODE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| MULTISERVICIOS FENIX MY<br><br>01 de marzo del 2024 | 01 de septiembre 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 01 AL 03**

| 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 | | | | | | | | | 20 | 20 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 0 | 0 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 01 AL 03**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | | | | | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | | |
| Baños | | | | | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 04 AL 09**

| 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 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 25 | 25 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 11 AL 16**

| 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 | 30 | 30 | 30 | 30 | 20 | 20 | 35 | 35 | 20 | 20 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 18 AL 23**

| 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 | 15 | 15 | 15 | 15 | 25 | 25 | 25 | 25 | 10 | 10 | 18 | 18 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A | N.A | 30 | 30 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Equipos y utensilios | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 26 AL 31**

| 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 | | | 35 | 35 | 35 | 35 | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | |
| Enlatados | | | N.A | N.A | N.A | N.A | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | | | 50 | 150 | 50 | 150 | | | | | | | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MARZO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 20 | 80 | 20 | 80 | | | | | | | | |
| Baños | | | 15 | 120 | 15 | 120 | | | | | | | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 25 | 150 | 25 | 150 | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | 15 | 90 | 15 | 90 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **04/03/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y | 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY**

**MES: MARZO AÑO: 2024**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **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 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 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 | | | | |
| Techos | | | | | 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 | | | | |
| Puertas - anjeo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Mesones | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Canecas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Refrigerador | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Estufa | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Lavaplatos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Campana extractora | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Congeladores | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Licuadora industrial | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Licuadora casera | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Menaje | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Utensilios | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 01 al 02 | | | | | | | del 04 al 09 | | | | | | | del 11 al 16 | | | | | | | del 18 al 23 | | | | | | | del 25 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abarrotes | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Bolsas de leche | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| Empaques de lácteos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| Enlatados | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 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 | | | | | |
| Frutas y verduras | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| Huevos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| Estibas y canastillas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | | | | | |
| Techos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| Puerta | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **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 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** |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Espejo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | | | | |
| Techos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Puertas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Papeleras | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Camilla | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| **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 | | | | |
| Paredes | | | | | 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 | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Mesas y sillas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Congelador | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Punto ecologico | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Oficina | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Dispensador de jabón | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Lavamanos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Extintores | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Buzón de sugerencias | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Dispensador de Gel | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Elementos de aseo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |
| Lockers | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **04/03/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P. | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N.P. | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P. | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P. | |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P. | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P. | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P. | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P. | |
| B.3 | Debajo de las estibas | N.P. | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P. | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2024 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | MULTISERVICIOS FENIX MY |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **04/03/2024** |
|---|---|---|---|
| 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 | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



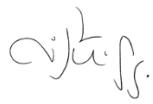
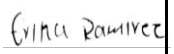
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentració nutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITODE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| MULTISERVICIOS FENIX MY<br><br>01 de marzo del 2024 | 01 de septiembre 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 01 AL 03**

| 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 | | | | | | | 20 | 20 | 15 | 15 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | 20 | 20 | 0 | 0 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | | | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 01 AL 03**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | | | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | | |
| Baños | | | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 05 AL 10**

| 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 | 25 | 25 | 20 | 20 | 35 | 35 | 30 | 30 | 25 | 25 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 2 | 2 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 12 AL 17**

| 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 | 25 | 25 | 35 | 35 | 25 | 25 | 25 | 25 | 15 | 15 | 25 | 25 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 2 | 2 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 19 AL 24**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 35 | 35 | 20 | 20 | 20 | 20 | 25 | 25 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | 25 | 25 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:13012409

3. Fecha de vencimiento: 13/07/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 26 AL 29**

| 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 | 15 | 15 | 35 | 35 | 15 | 15 | 35 | 35 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 1 | 1 | 21 | 21 | 21 | 21 | 20 | 20 | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | | | | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _FEBRERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | | | | | | |
| Baños | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **12/02/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y | 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY**

**MES: FEBRERO AÑO: 2024**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **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 | | | | 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 | | | |
| Puertas - 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 | | | |
| Mesones | | | | 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 | | | |
| Canecas | | | | 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 | | | |
| Refrigerador | | | | 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 | | | |
| Estufa | | | | 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 | | | |
| Lavaplatos | | | | 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 | | | |
| Campana extractora | | | | 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 | | | |
| Congeladores | | | | 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 | | | |
| Licuadora industrial | | | | 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 | | | |
| Licuadora casera | | | | 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 | | | |
| Menaje | | | | 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 | | | |
| Utensilios | | | | 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 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 01 al 03 | | | | | | | del 05 al 10 | | | | | | | del 12 al 17 | | | | | | | del 19 al 24 | | | | | | | 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| Bolsas de leche | | | | 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 | | | |
| Empaques de lácteos | | | | 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 | | | | NA | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 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 | | | |
| Frutas y verduras | | | | 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 | | | | 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 | | | |
| Estibas y canastillas | | | | 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 | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | 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 | | | |
| Pisos | | | | 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 | | | |
| Puerta | | | | 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 | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | 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 | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **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** |
| **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 | | | |
| Espejo | | | | 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 | | | |
| Pisos | | | | 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 | | | |
| Puertas | | | | 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 | | | |
| Papeleras | | | | 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 | | | |
| Camilla | | | | 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 | | | |
| **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 | | | |
| Mesas y sillas | | | | 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 | | | |
| Congelador | | | | 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 | | | |
| Punto ecologico | | | | 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 | | | |
| Oficina | | | | 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 | | | |
| Dispensador de jabón | | | | 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 | | | |
| Lavamanos | | | | 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 | | | |
| Extintores | | | | 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 | | | |
| Buzón de sugerencias | | | | 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 | | | |
| Dispensador de Gel | | | | 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 | | | |
| Elementos de aseo | | | | 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 | | | |
| Lockers | | | | 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 | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **12/02/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P. | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N.P. | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P. | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P. | |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P. | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P. | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P. | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P. | |
| B.3 | Debajo de las estibas | N.P. | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P. | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **12/02/2024** |
|---|---|---|---|
| 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 | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



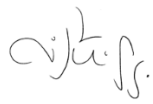
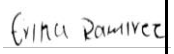
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

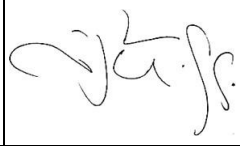
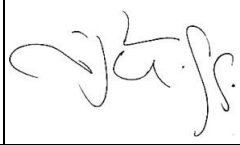
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentraci ónutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 02 AL 06**

| 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 | | | 20 | 20 | 15 | 15 | 20 | 20 | 15 | 15 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | 0 | 0 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | 25 | 25 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 02 AL 06**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 25 | 0,5 | 20 | 0,4 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | | |
| Baños | | | 10 | 0,2 | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 08 AL 13**

| 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 | | | 20 | 20 | 15 | 15 | 18 | 18 | 15 | 15 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | | |
| Baños | | | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | | | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 15 AL 20**

| 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 | 20 | 20 | 40 | 40 | 10 | 10 | 15 | 15 | 10 | 10 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 21 | 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 | 20 | 21 | 21 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 22 AL 27**

| 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 | 13 | 13 | 15 | 15 | 25 | 25 | 15 | 15 | 10 | 10 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _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) |
| 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 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 29 AL 31**

| 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 | 13 | 13 | 15 | 15 | 25 | 25 | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | | | | | | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ENERO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | | | | | | | | |
| Baños | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 25 | 150 | 25 | 150 | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **13/01/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y | 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY**

**MES: ENERO AÑO: 2024**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 02 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 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 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 | | | | |
| Puertas - 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 | | | | |
| Mesones | | 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 | | | | |
| Canecas | | 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 | | | | |
| Refrigerador | | 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 | | | | |
| Estufa | | 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 | | | | |
| Lavaplatos | | 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 | | | | |
| Campana extractora | | 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 | | | | |
| Congeladores | | 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 | | | | |
| Licuadora industrial | | 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 | | | | |
| Licuadora casera | | 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 | | | | |
| Menaje | | 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 | | | | |
| Utensilios | | 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 02 al 06 | | | | | | | del 08 al 13 | | | | | | | del 15 al 20 | | | | | | | del 22 al 27 | | | | | | | 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| Bolsas de leche | | 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 | | | | |
| Empaques de lácteos | | 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 | | 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| Frutas y verduras | | 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 | | 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 | | | | |
| Estibas y canastillas | | 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 | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | 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 | | | | |
| Pisos | | 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 | | | | |
| Puerta | | 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 | | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | 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 | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 02 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 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** |
| **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 | | | | |
| Espejo | | 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 | | | | |
| Pisos | | 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 | | | | |
| Puertas | | 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 | | | | |
| Papeleras | | 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 | | | | |
| Camilla | | 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 | | | | |
| **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 | | | | |
| Mesas y sillas | | 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 | | | | |
| Congelador | | 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 | | | | |
| Punto ecologico | | 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 | | | | |
| Oficina | | 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 | | | | |
| Dispensador de jabón | | 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 | | | | |
| Lavamanos | | 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 | | | | |
| Extintores | | 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 | | | | |
| Buzón de sugerencias | | 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 | | | | |
| Dispensador de Gel | | 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 | | | | |
| Elementos de aseo | | 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 | | | | |
| Lockers | | 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 | | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **13/01/2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P. | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N.P. | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P. | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P. | |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P. | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P. | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P. | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N.P. | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P. | |
| B.3 | Debajo de las estibas | N.P. | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N.P. | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P. | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P. | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **13/01/2024** |
|---|---|---|---|
| 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 | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



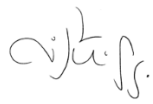
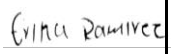
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

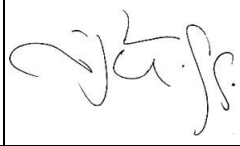
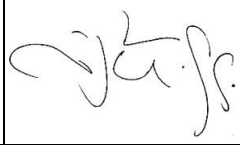
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentraci ónutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 01 AL 02**

| 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 | | | | | | | | | 15 | 15 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 21 | 21 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | | | | | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | 15 | 60 | 20 | 80 | | |
| Baños | | | | | | | | | 20 | 160 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | 40 | 240 | 40 | 240 | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 04 AL 09**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | | 10 | 0,2 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 0,4 | 25 | 0,5 | 20 | 0,4 | 25 | 0,5 | | | 25 | 0,5 | | |
| Baños | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | | | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 04 AL 09**

| 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 | 25 | 25 | 40 | 40 | 25 | 25 | 45 | 45 | | | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | | N.A | N.A | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 11 AL 16**

| 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 | 40 | 40 | 35 | 35 | 45 | 45 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 20 | 20 | 2 | 2 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 18 AL 23**

| 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 | 30 | 30 | 45 | 45 | 15 | 15 | 35 | 35 | 20 | 20 | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 21 | 21 | 20 | 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 | 21 | 21 | 21 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 5 | 7 | | |
| Paredes, techos y pisos | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 25 AL 30**

| 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 | | | 15 | 15 | 35 | 35 | 10 | 10 | 15 | 15 | 10 | 10 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 18 | 18 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | 25 | 25 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _DICIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 5 | 7 | 1 | 3 | 5 | 7 | 5 | 7 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | 30 | 180 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **07/12/2023** |
| 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.) | Canecas verdes | Elementos que serán retirados por el asociado según disposición. |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY**

**MES: DICIEMBRE** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **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** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| Puertas - 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 | |
| Mesones | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Canecas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Refrigerador | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Estufa | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Lavaplatos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Campana extractora | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Congeladores | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Licuadora industrial | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Licuadora casera | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Menaje | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Utensilios | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 01 al 02 | | | | | | | del 04 al 09 | | | | | | | del 11 al 16 | | | | | | | del 18 al 23 | | | | | | | 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| 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 | |
| Bolsas de leche | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Empaques de lácteos | | | | | 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 | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | N.A | N.A | 1 | 1 | |
| 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 | |
| Frutas y verduras | | | | | 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 | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A | | | N.A | N.A | N.A | 1 | 1 | |
| Estibas y canastillas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | | | | 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 | |
| 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 | |
| Puerta | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **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** |
| **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 | |
| Espejo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | | | | 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 | |
| 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 | |
| Puertas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Papeleras | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Camilla | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| **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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| Mesas y sillas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Congelador | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Punto ecologico | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Oficina | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Dispensador de jabón | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Lavamanos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Extintores | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Buzón de sugerencias | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Dispensador de Gel | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Elementos de aseo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Lockers | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **07/12/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **07/12/2023** |
|---|---|---|---|
| 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.** | 2 | Se debe reforzar los anjeos de la ventana, se encuentra desprendido. |
| **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 | |

| COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY | | | |
|---|---|---|---|
| **C.3** | **Paredes interiores lisas libres de ranuras** | 1 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:**1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |
| ***Página 1 de 2 (Verificación Hermeticidad)*** | | | |

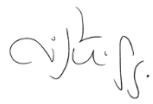
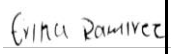
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| A.4. Anjeo de la ventana desprendido | Se procede a pegar con silicona y poner un refuerzo con tornillo para el sostenimiento y refuerzo. | Responsable del servicio |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

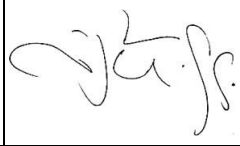
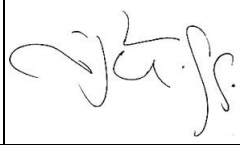
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentraci ónutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 01 AL 04**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | | | | | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | 20 | 0,4 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | 25 | 0,5 | | |
| Baños | | | | | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | | | | | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 01 AL 04**

| 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 | | | | | 45 | 45 | 20 | 20 | 15 | 15 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | 21 | 21 | 15 | 15 | 21 | 21 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 06 AL 11**

| 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 | | | 40 | 40 | 25 | 25 | 45 | 45 | 25 | 25 | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 21 | 21 | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 20 | 80 | 20 | 80 | 20 | 80 | 15 | 60 | 20 | 80 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 20 | 160 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 13 AL 18**

| 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 | | | 30 | 30 | 25 | 25 | 45 | 45 | 25 | 25 | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 21 | 21 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 21 | 21 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 20 | 80 | 15 | 60 | 20 | 80 | 15 | 60 | 20 | 80 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 20 | 160 | 10 | 80 | 20 | 160 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 20 AL 25**

| 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 | 45 | 45 | 25 | 25 | 30 | 30 | 25 | 25 | 30 | 30 | 45 | 45 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 80 | 15 | 60 | 20 | 80 | 20 | 80 | 15 | 60 | 20 | 80 | | |
| Baños | 10 | 80 | 20 | 160 | 10 | 80 | 10 | 80 | 20 | 160 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 27 AL 30**

| 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 | 30 | 30 | 25 | 25 | 30 | 30 | 45 | 45 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 21 | 21 | 20 | 20 | 21 | 21 | 20 | 20 | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Enlatados | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | | | | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _NOVIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 80 | 20 | 80 | 15 | 60 | 20 | 80 | | | | | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 20 | 160 | 10 | 80 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | 40 | 240 | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **10/11/2023** |
| 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.) | Canecas verdes | Elementos que serán retirados por el asociado según disposición. |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: NOVIEMBRE** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 01 al 04 | | | | | | | 3. Semana Dos del 06 al 11 | | | | | | | 3. Semana Tres del 13 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 | | | 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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| Puertas - 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 | | | |
| Mesones | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Canecas | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Refrigerador | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Estufa | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Lavaplatos | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Campana extractora | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Congeladores | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Licuadora industrial | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Licuadora casera | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Menaje | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Utensilios | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 01 al 04 | | | | | | | del 06 al 11 | | | | | | | del 13 al 18 | | | | | | | del 20 al 25 | | | | | | | 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| Bolsas de leche | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Empaques de lácteos | | | 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 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 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 | | | |
| Frutas y verduras | | | 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 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | N.A | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Estibas y canastillas | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Pisos | | | 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 | | | |
| 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 | | | |
| Puerta | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 01 al 04 | | | | | | | 3. Semana Dos del 06 al 11 | | | | | | | 3. Semana Tres del 13 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** |
| **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 | | | |
| Espejo | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Pisos | | | 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 | | | |
| 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 | | | |
| Puertas | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Papeleras | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Camilla | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| **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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| Mesas y sillas | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Congelador | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Punto ecologico | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Oficina | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Dispensador de jabón | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Lavamanos | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Extintores | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Buzón de sugerencias | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Dispensador de Gel | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Elementos de aseo | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Lockers | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **09/11/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **09/11/2023** |
|---|---|---|---|
| 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.** | 2 | Se debe reforzar los anjeos de la ventana, se encuentra desprendido. |
| **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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

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



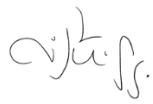
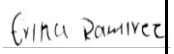
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| B2. Anjeo de la ventana desprendido | Se procede a pegar con silicona y poner un refuerzo con tornillo para el sostenimiento y refuerzo. | Responsable del servicio |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

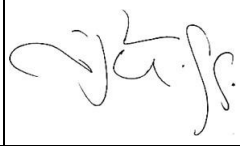
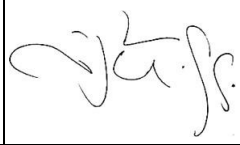
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentraci ónutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AMONQUAT 10
3. Lote:38351-023

3. Fecha de vencimiento: MAYO - 2024 3. Concentración: 200 PPM

**4. Semana: DEL 02 AL 07**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | 45 | 0,9 | | |
| Mallas | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 20 | 0,4 | 25 | 0,5 | 20 | 0,4 | 25 | 0,5 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Baños | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | 20 | 0,4 | 10 | 0,2 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | 20 | 0,4 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | 10 | 0,2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 02 AL 07**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 20 | 20 | 25 | 25 | 35 | 35 | 15 | 15 | 30 | 30 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 27 | 27 | 24 | 24 | 26 | 26 | 25 | 25 | 25 | 25 | 2 | 2 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | 25 | 25 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | | | | |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 09 AL 14**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40 | 40 | 35 | 35 | 30 | 30 | 35 | 35 | 25 | 25 | 38 | 38 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 2 | 2 | 22 | 22 | 20 | 20 | 20 | 20 | 0 | 0 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 50 | 150 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 25 | 100 | 15 | 60 | 20 | 80 | 15 | 60 | 25 | 100 | 20 | 80 | | |
| Baños | 12 | 96 | 15 | 120 | 12 | 96 | 15 | 120 | 15 | 120 | 12 | 96 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 25 | 150 | 15 | 90 | 25 | 150 | 15 | 90 | 15 | 90 | 25 | 150 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 16 AL 21**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | 35 | 35 | 28 | 28 | 35 | 35 | 40 | 40 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 20 | 20 | 0,5 | 0,5 | 20 | 20 | 21 | 21 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 25 | 100 | 15 | 60 | 25 | 100 | 15 | 60 | 25 | 100 | | |
| Baños | | | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 23 AL 28**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 35 | 35 | 28 | 28 | 35 | 35 | 40 | 40 | 30 | 30 | 45 | 45 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 1 | 1 | 0,5 | 0,5 | 21 | 21 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 25 | 100 | 15 | 60 | 25 | 100 | 15 | 60 | 15 | 60 | 25 | 100 | | |
| Baños | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | 15 | 90 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote:2308108

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

**4. Semana: DEL 30 AL 31**

| 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 | 28 | 28 | 28 | 28 | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | | | | | | | | | | |
| Mallas | 5 | 40 | 5 | 40 | | | | | | | | | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _OCTUBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 25 | 100 | | | | | | | | | | |
| Baños | 15 | 120 | 15 | 120 | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 15 | 90 | 15 | 90 | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **03/10/2023** |
| 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. | |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC VILLAS DE KENNEDY**

**MES: OCTUBRE** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | | 3. Semana Uno del 01 al 07 | | | | | | | 3. Semana Dos del 09 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 16 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 28 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 30 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | 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 | | | | | |
| Puertas - 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 | | | | | |
| Mesones | | 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 | | | | | |
| Canecas | | 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 | | | | | |
| Refrigerador | | 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 | | | | | |
| Estufa | | 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 | | | | | |
| Lavaplatos | | 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 | | | | | |
| Campana extractora | | 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 | | | | | |
| Congeladores | | 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 | | | | | |
| Licuadora industrial | | 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 | | | | | |
| Licuadora casera | | 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 | | | | | |
| Menaje | | 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 | | | | | |
| Utensilios | | 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 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | | 3. Semana Uno del 01 al 07 | | | | | | | 3. Semana Dos del 09 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 16 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 28 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 30 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Bolsas de leche | | 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 | | | | | |
| Empaques de lácteos | | 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 | | 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Frutas y verduras | | 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 | N.A | N.A | N.A | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | | | |
| Estibas y canastillas | | 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 | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | 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 | | | | | |
| Pisos | | 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 | | | | | |
| Puerta | | 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 | | | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | 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 | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 01 al 07 | | | | | | | | 3. Semana Dos del 09 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 16 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 28 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 30 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **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 | | | | | |
| Espejo | | 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 | | | | | |
| Pisos | | 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 | | | | | |
| Puertas | | 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 | | | | | |
| Papeleras | | 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 | | | | | |
| Camilla | | 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 | | | | | |
| **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 | | | | | |
| Mesas y sillas | | 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 | | | | | |
| Congelador | | 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 | | | | | |
| Punto ecologico | | 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 | | | | | |
| Oficina | | 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 | | | | | |
| Dispensador de jabón | | 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 | | | | | |
| Lavamanos | | 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 | | | | | |
| Extintores | | 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 | | | | | |
| Buzón de sugerencias | | 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 | | | | | |
| Dispensador de Gel | | 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 | | | | | |
| Elementos de aseo | | 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 | | | | | |
| Lockers | | 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 | | | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **03/10/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **03/10/2023** |
|---|---|---|---|
| 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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

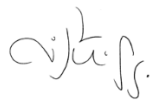
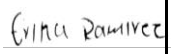
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

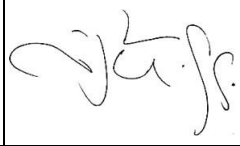
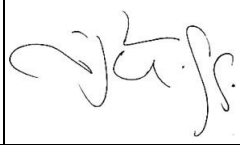
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentraci ónutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2246573

3. Fecha de vencimiento: 15/01/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 28 AL 02**

| 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 | | | | | | | | | 20 | 20 | 30 | 30 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 15 | 15 | 17 | 17 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | | | | | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | | | | | | | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2246573

3. Fecha de vencimiento: 15/01/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 04 AL 09**

| 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 | 12 | 12 | 12 | 12 | 25 | 25 | 12 | 12 | 10 | 10 | 10 | 10 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 18 | 18 | 15 | 15 | 15 | 15 | 16 | 16 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | 20 | 20 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 5 | 40 | 3 | 24 | 5 | 40 | 3 | 24 | 5 | 40 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2246573

3. Fecha de vencimiento: 15/01/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 11 AL 16**

| 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 | 30 | 30 | 35 | 35 | 20 | 20 | 22 | 22 | 23 | 23 | 24 | 24 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 18 | 18 | 20 | 20 | 22 | 22 | 15 | 15 | 0 | 0 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 5 | 40 | 3 | 24 | 6 | 48 | 3 | 24 | 5 | 40 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2246573

3. Fecha de vencimiento: 15/01/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 18 AL 23**

| 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 | 30 | 30 | 12 | 12 | 32 | 32 | 25 | 25 | 30 | 30 | 19 | 19 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 1 | 1 | 15 | 15 | 20 | 20 | 1 | 1 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 6 | 48 | 3 | 24 | 5 | 40 | 6 | 48 | 3 | 24 | 5 | 40 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2246573

3. Fecha de vencimiento: 15/01/2025 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 25 AL 30**

| 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 | 35 | 35 | 40 | 40 | 15 | 15 | 35 | 35 | 45 | 45 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 25 | 25 | 5 | 5 | 5 | 5 | 20 | 20 | 2 | 2 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _SEPTIEMBRE_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 7 | 56 | 10 | 80 | 7 | 56 | 10 | 80 | 7 | 56 | 7 | 56 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **04/09/2023** |
| 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.) | Canecas verdes | Se programa salida de las canecas con el asociado, ya que no deben estar en la unidad operativa |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 28 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** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | 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 | 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 | 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 | 1 | |
| Puertas - 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 | 1 | |
| Mesones | | | | | 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 | 1 | |
| Canecas | | | | | 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 | 1 | |
| Refrigerador | | | | | 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 | 1 | |
| Estufa | | | | | 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 | 1 | |
| Lavaplatos | | | | | 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 | 1 | |
| Campana extractora | | | | | 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 | 1 | |
| Congeladores | | | | | 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 | 1 | |
| Licuadora industrial | | | | | 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 | 1 | |
| Licuadora casera | | | | | 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 | 1 | |
| Menaje | | | | | 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 | 1 | |
| Utensilios | | | | | 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 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 28 al 02 | | | | | | | del 04 al 09 | | | | | | | del 11 al 16 | | | | | | | del 18 al 23 | | | | | | | 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1 | |
| 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 | 1 | |
| Bolsas de leche | | | | | 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 | 1 | |
| Empaques de lácteos | | | | | 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 | 1 | |
| Enlatados | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | N.A | N.A | N.A | N.A | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | 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 | |
| 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 | 1 | |
| Frutas y verduras | | | | | 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 | 1 | |
| Huevos | | | | | 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 | 1 | |
| Estibas y canastillas | | | | | 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 | 1 | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | 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 | 1 | |
| Pisos | | | | | 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 | 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 | 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 | 1 | |
| Puerta | | | | | 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 | 1 | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | 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 | 1 | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 28 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** |
| **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 | 1 | |
| Espejo | | | | | 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 | 1 | |
| Pisos | | | | | 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 | 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 | 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 | 1 | |
| Puertas | | | | | 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 | 1 | |
| Papeleras | | | | | 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 | 1 | |
| Camilla | | | | | 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 | 1 | |
| **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 | 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 | 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 | 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 | 1 | |
| Mesas y sillas | | | | | 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 | 1 | |
| Congelador | | | | | 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 | 1 | |
| Punto ecologico | | | | | 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 | 1 | |
| Oficina | | | | | 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 | 1 | |
| Dispensador de jabón | | | | | 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 | 1 | |
| Lavamanos | | | | | 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 | 1 | |
| Extintores | | | | | 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 | 1 | |
| Buzón de sugerencias | | | | | 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 | 1 | |
| Dispensador de Gel | | | | | 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 | 1 | |
| Elementos de aseo | | | | | 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 | 1 | |
| Lockers | | | | | 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 | 1 | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **04/09/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **04/09/2023** |
|---|---|---|---|
| 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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

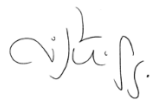
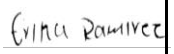
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

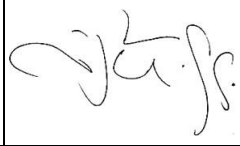
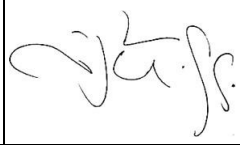
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentraci ónutilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTROL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| ECOINTEGRAL S.A.S<br><br>30 de agosto del 2023 | 29 de febrero 2024 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245881

3. Fecha de vencimiento: 28/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 31 AL 05**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245881

3. Fecha de vencimiento: 28/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 07 AL 12**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245881

3. Fecha de vencimiento: 28/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 14 AL 19**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245881

3. Fecha de vencimiento: 28/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 21 AL 26**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245881

3. Fecha de vencimiento: 28/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 28 AL 02**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | | | | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _AGOSTO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | | | | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **02/08/2023** |
| 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 sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: AGOSTO** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 31 al 05 | | | | | | | 3. Semana Dos del 07 al 12 | | | | | | | 3. Semana Tres del 14 al 19 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 21 al 26 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 28 al 02 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 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 | | | |
| Puertas - 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 | | | |
| Mesones | | 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 | | | |
| Canecas | | 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 | | | |
| Refrigerador | | 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 | | | |
| Estufa | | 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 | | | |
| Lavaplatos | | 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 | | | |
| Campana extractora | | 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 | | | |
| Congeladores | | 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 | | | |
| Licuadora industrial | | 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 | | | |
| Licuadora casera | | 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 | | | |
| Menaje | | 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 | | | |
| Utensilios | | 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 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 31 al 05 | | | | | | | del 07 al 12 | | | | | | | del 14 al 19 | | | | | | | del 21 al 26 | | | | | | | del 28 al 02 | | | | | | |
| | **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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| Bolsas de leche | | 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 | | | |
| Empaques de lácteos | | 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 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | N.A | N.A | N.A | | N.A | N.A | N.A | 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 | | | |
| Frutas y verduras | | 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 | | 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 | | | |
| Estibas y canastillas | | 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 | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | 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 | | | |
| Pisos | | 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 | | | |
| Puerta | | 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 | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | 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 | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 31 al 05 | | | | | | | 3. Semana Dos del 07 al 12 | | | | | | | 3. Semana Tres del 14 al 19 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 21 al 26 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 28 al 02 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** |
| **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 | | | |
| Espejo | | 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 | | | |
| Pisos | | 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 | | | |
| Puertas | | 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 | | | |
| Papeleras | | 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 | | | |
| Camilla | | 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 | | | |
| **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 | | | |
| Mesas y sillas | | 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 | | | |
| Congelador | | 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 | | | |
| Punto ecologico | | 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 | | | |
| Oficina | | 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 | | | |
| Dispensador de jabón | | 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 | | | |
| Lavamanos | | 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 | | | |
| Extintores | | 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 | | | |
| Buzón de sugerencias | | 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 | | | |
| Dispensador de Gel | | 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 | | | |
| Elementos de aseo | | 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 | | | |
| Lockers | | 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 | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **02/08/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **02/08/2023** |
|---|---|---|---|
| 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 | |

# COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY

| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



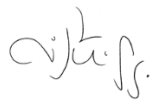
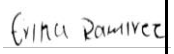
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

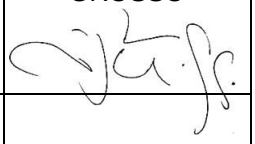
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTOL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO 3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 26 AL 01**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | | | | | | | | | 10 | 80 | | |

| 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<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | | | | | | | | | 15 | 60 | | |
| Baños | | | | | | | | | | | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | | | | | | | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | | | | | | | | | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 03 AL 08**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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 2

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 10 AL 15**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | 20 | 20 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 17 AL 22**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 24 AL 29**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL 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<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO 3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 31 AL 05**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectant e (ml)** |
| Frutas y verduras | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | | | | | | | | | | | | |
| Mallas | 10 | 80 | | | | | | | | | | | | |

| 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<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JULIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | | | | | | | | | | | | |
| Baños | 3 | 24 | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | | | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **04/07/2023** |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: JULIO** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 26 al 01 | | | | | | | 3. Semana Dos del 03 al 08 | | | | | | | 3. Semana Tres del 10 al 15 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Seis del 31 al 05 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Puertas - 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 | | | | | | |
| Mesones | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Canecas | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Refrigerador | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Estufa | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Lavaplatos | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Campana extractora | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Congeladores | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Licuadora industrial | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Licuadora casera | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Menaje | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Utensilios | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | | 3. Semana Seis | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 26 al 01 | | | | | | | del 03 al 08 | | | | | | | del 10 al 15 | | | | | | | del 17 al 22 | | | | | | | del 24 al 29 | | | | | | | del 31 al 05 | | | | | | |
| | **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** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Bolsas de leche | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Empaques de lácteos | | | | | | 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 | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | N.A | N.A | N.A | N.A | | 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 | | | | | | |
| Frutas y verduras | | | | | | 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 | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A | | N.A | N.A | N.A | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Estibas y canastillas | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Pisos | | | | | | 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Puerta | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 26 al 01 | | | | | | | 3. Semana Dos del 03 al 08 | | | | | | | 3. Semana Tres del 10 al 15 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Seis del 31 al 05 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **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 | | | | | | |
| Espejo | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Pisos | | | | | | 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Puertas | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Papeleras | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Camilla | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| **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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Mesas y sillas | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Congelador | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Punto ecologico | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Oficina | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Dispensador de jabón | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Lavamanos | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Extintores | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Buzón de sugerencias | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Dispensador de Gel | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Elementos de aseo | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Lockers | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |

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

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **04/07/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

| Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones: |
|---|
| El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico. |
| En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado. |
| En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado. |
| En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado. |
| En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada. |
| En la casilla 8 se indica la plaga erradicada. |
| En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención. |
| En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control. |
| En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla. |
| La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin. |

| | **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Neyla Patricia Pulido Vergara<br>Olga Lucía Gómez Corredor<br>Claudia Rodríguez<br>Camilo Ernesto Rodríguez Valencia<br><br>Francy Pinilla<br>Amanda León | María Adela Mena Bejarano<br>Sandra Esperanza Ávila Pérez<br>Gladys Bojacá B.<br>Maritza del Carmen Mosquera Palacios | Maritza del Carmen Mosquera Palacios |
| **Cargo/ Rol** | Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 “Bogotá te nutre”<br><br>Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local | Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local<br>Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales<br>Coordinador Proyecto 1098 “Bogotá Te Nutre”<br>Subdirectora para la Gestión Integral Local (E) | Directora Territorial |

# COMEDOR COMUNITARIO VLLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **04/07/2023** |
|---|---|---|---|
| 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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

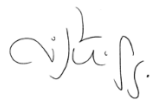
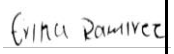
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

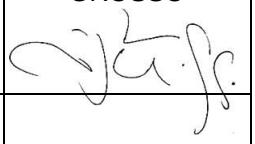
**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMYCONTOL S.A.S<br><br>01 de marzo del 2023 | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 05 AL 10**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 12 AL 17**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 16 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | 20 | 20 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 19 AL 24**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 26 AL 01**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _JUNIO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **05/06/2023** |
| 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.) | SE TIENE CAJAS DE CARTON PARA ENTREGA AL RECICLADOR DE OFICIO | SE ENTREGARÁ AL RECICLADOR DE OFICIO AUTORIZADO |
| 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.) | SE TIENE ALMACENADO, BOTELLAS DE PLASTICO, POR CAMPAÑA AMBIENTAL | PARA LA LOCALIDAD SE DEBE ENTREGAR EN LA SUBDIRECCION EL DIA 14/06/2023 |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: JUNIO** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 05 al 10 | | | | | | | 3. Semana Dos del 12 al 17 | | | | | | | 3. Semana Tres del 19 al 24 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 26 al 01 | | | | | | | 3. Semana Cinco del __ al __ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 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 | | | | | | | | |
| Techos | 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 | | | | | | | | |
| Puertas - anjeo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Mesones | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Refrigerador | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Estufa | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Lavaplatos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Campana extractora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Congeladores | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Licuadora industrial | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Licuadora casera | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Menaje | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Utensilios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 05 al 10 | | | | | | | 3. Semana Dos del 12 al 17 | | | | | | | 3. Semana Tres del 19 al 24 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 26 al 01 | | | | | | | 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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abarrotes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Enlatados | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | N.A | 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 | 1 | | | | | | | | |
| Estanterías | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Huevos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Estibas y canastillas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Pisos | 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 | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 05 al 10 | | | | | | | 3. Semana Dos del 12 al 17 | | | | | | | 3. Semana Tres del 19 al 24 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 26 al 01 | | | | | | | 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** |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Espejo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Pisos | 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 | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Papeleras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Camilla | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |
| Paredes | 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 | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Mesas y sillas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Congelador | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Punto ecologico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Oficina | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Dispensador de jabón | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Lavamanos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Extintores | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Buzón de sugerencias | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Dispensador de Gel | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Lockers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

| Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones: |
|---|
| El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico. |
| En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado. |
| En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado. |
| En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado. |
| En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada. |
| En la casilla 8 se indica la plaga erradicada. |
| En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención. |
| En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control. |
| En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla. |
| La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin. |

| | **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Neyla Patricia Pulido Vergara<br>Olga Lucía Gómez Corredor<br>Claudia Rodríguez<br>Camilo Ernesto Rodríguez Valencia<br><br>Francy Pinilla<br>Amanda León | María Adela Mena Bejarano<br>Sandra Esperanza Ávila Pérez<br>Gladys Bojacá B.<br>Maritza del Carmen Mosquera Palacios | Maritza del Carmen Mosquera Palacios |
| **Cargo/ Rol** | Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 “Bogotá te nutre”<br><br>Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local | Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local<br>Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales<br>Coordinador Proyecto 1098 “Bogotá Te Nutre”<br>Subdirectora para la Gestión Integral Local (E) | Directora Territorial |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **CC VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **05/06/2023** |
| 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. | | | |
| 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 | P | Mosquitos en una canastilla |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| B2 Se identifico presencia de mosquitos en una de las canastillas | Se realiza tres veces por día, la aspersión con la dosificación de ambientes. | Personal manipulador |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

# COMEDOR COMUNITARIO VLLAS DE KENNEDY

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

2.FECHA: **05/06/2023**

| 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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

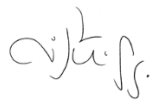
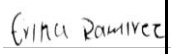
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *CCCP VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FumyControl S.A.S | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 02 AL 06**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 22 | 22 | 20 | 20 | 22 | 22 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 16 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 14 | 14 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 08 AL 13**

| 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 | 22 | 22 | 20 | 20 | 20 | 20 | 22 | 22 | 22 | 22 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 16 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 16 | 16 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 15 AL 20**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 16 | 16 | 15 | 15 | 14 | 14 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | N.A. | N.A. | 20 | 20 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 15 | 120 | 10 | 80 | 10 | 80 | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 5 | 40 | 10 | 80 | 7 | 56 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 23 AL 27**

| 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 | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Enlatados | | | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | | |
| Equipos y utensilios | | | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | | | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _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) |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 29 AL 03**

| 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | 20 | 160 | | |

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


**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _MAYO_ AÑO: _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) |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **06/05/2023** |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: MAYO** **AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos del 08 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 03 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 | 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 | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Puertas - 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Mesones | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Canecas | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Refrigerador | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Estufa | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Lavaplatos | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Campana extractora | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Congeladores | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Licuadora industrial | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Licuadora casera | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Menaje | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Utensilios | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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


| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos del 08 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 03 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** |
| ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1 | 1 | 1 | |
| 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Bolsas de leche | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Empaques de lácteos | | 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 | 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 | 1 | N.A | N.A | N.A | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Frutas y verduras | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Huevos | | N.A | N.A | N.A | 1 | 1 | | N.A | N.A | N.A | 1 | 1 | N.A | | N.A | N.A | N.A | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Estibas y canastillas | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | 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 | 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 | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Puerta | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| OTROS ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | 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 | 1 | 1 | 1 | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 4 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos del 08 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 03 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** |
| **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 | 1 | 1 | 1 | |
| Espejo | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | 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 | 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 | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Puertas | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Papeleras | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Camilla | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| **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 | 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 | 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 | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Mesas y sillas | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Congelador | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Punto ecologico | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Oficina | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Dispensador de jabón | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Lavamanos | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Extintores | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Buzón de sugerencias | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Dispensador de Gel | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Elementos de aseo | | 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 | 1 | 1 | 1 | |
| Lockers | | 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 | 1 | 1 | 1 | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **CC VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **06/05/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

| Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones: |
|---|
| El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico. |
| En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado. |
| En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado. |
| En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado. |
| En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada. |
| En la casilla 8 se indica la plaga erradicada. |
| En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención. |
| En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control. |
| En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla. |
| La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin. |

| | **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Neyla Patricia Pulido Vergara<br>Olga Lucía Gómez Corredor<br>Claudia Rodríguez<br>Camilo Ernesto Rodríguez Valencia<br><br>Francy Pinilla<br>Amanda León | María Adela Mena Bejarano<br>Sandra Esperanza Ávila Pérez<br>Gladys Bojacá B.<br>Maritza del Carmen Mosquera Palacios | Maritza del Carmen Mosquera Palacios |
| **Cargo/ Rol** | Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 “Bogotá te nutre”<br><br>Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local | Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local<br>Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales<br>Coordinador Proyecto 1098 “Bogotá Te Nutre”<br>Subdirectora para la Gestión Integral Local (E) | Directora Territorial |

# COMEDOR COMUNITARIO VLLAS DE KENNEDY

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

2.FECHA: **06/05/2023**

| 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.** | 2 | REFORZAR ANJEO DE LA PUERTA |
| **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.** | 2 | CAMBIO DE REJILLA DE COCINA CALIENTE |
| 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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

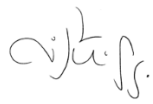
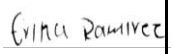
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| A4. PEGAR CON SILICONA | 06/05/2023 | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
| A7. CAMBIAR LA REJILLA DE LA ZONA DE COCINA CALIENTE Y BOQUILLAR | 11/05/2023 | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril 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**<br><br>**FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE** | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

# *CCCP VILLAS DE KENNEDY*

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: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FumyControl S.A.S | 01 de septiembre 2023 | HIPOCLORITO DE SODIO 5 % | | 5,25 % 4 ml * 1Lt | JULIO CESAR GROSSO  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY MES: _ABRIL_ AÑO: _2023_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO
3. Lote: 2245876

3. Fecha de vencimiento: 25/11/2024 3. Concentración: 5.25%

**4. Semana: DEL 24 AL 29**

| 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 | 22 | 22 | 20 | 20 | 20 | 20 | 22 | 22 | 20 | 20 | 22 | 22 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 15 | 15 | 16 | 16 | 15 | 15 | 15 | 15 | 14 | 14 | 15 | 15 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| 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 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | 45 | 135 | | |
| Mallas | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| 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 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Paredes, techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | |
| Puertas y ventanas | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| JULIO CESAR GROSSO PEREZ 1.023.863.946 | JULIO CESAR GROSSO | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA-MES: **24/04/2023** |
| 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.) | SE TIENE CAJAS DE CARTON PARA ENTREGA AL RECICLADOR DE OFICIO | SE ENTREGARÁ AL RECICLADOR DE OFICIO AUTORIZADO |
| 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. | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NO APLICA PARA LA UNIDAD OPERATIVA | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 5 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCCP VILLAS DE KENNEDY**

**MES: ABRIL AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: JULIO CESAR GROSSO PEREZ**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Dos del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Tres del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Cinco del __ al __ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesones | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neveras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavaplatos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campana extractora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Dos del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Tres del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del __ al __ | | | | | | | 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** |
| Utensilios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abarrotes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dispensador de jabón | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Dos del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Tres del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del __ al __ | | | | | | | 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** |
| Sanitario | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orinales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Dos del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Tres del __ al __ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del __ al __ | | | | | | | 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** |
| necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dispensador de Gel | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alfombra desinfectante | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| lockers | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 5.<br>OBSERVACIONES | 6.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 7.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **CC VILLAS DE KENNEDY** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 3. FECHA: **24/04/2023** |
| 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. | | | |
| 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. | NO APLICA | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NO APLICA | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NO APLICA | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NO APLICA | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NO APLICA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NO APLICA | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 01/03/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY |
| **3. ÁREA** | COCINA, SALON, BODEGA DE ALIMENTOS, BAÑOS Y CUARTO DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS SOLIDOS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | INSECT. ATONIT |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | LAMBDACIHALOTRINA |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ML/LITRO |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | MOSCOS Y MOSQUITOS |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | FUMY CONTROL S.A.S |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | JULIO CESAR GROSSO – RESPONSABLE DEL SERVICIO |

**11. OBSERVACIONES GENERALES:**

31/05/2023 En el mes de mayo, se identifica presencia de una cucaracha, la cual es radicada. Se aplica azúcar pulverizado con ácido bórico, durante todo el mes para la mitigación y control de posible presencia de plaga en todas las zonas del comedor. Se concluye que el insecto pudo llegar en el mercado de Fruver, y se identifica que no hay focos de plagas que hagan presencia en el comedor.

| Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones: |
|---|
| El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico. |
| En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado. |
| En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado. |
| En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado. |
| En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada. |
| En la casilla 8 se indica la plaga erradicada. |
| En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención. |
| En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control. |
| En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla. |
| La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin. |

| | **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | Neyla Patricia Pulido Vergara<br>Olga Lucía Gómez Corredor<br>Claudia Rodríguez<br>Camilo Ernesto Rodríguez Valencia<br><br>Francy Pinilla<br>Amanda León | María Adela Mena Bejarano<br>Sandra Esperanza Ávila Pérez<br>Gladys Bojacá B.<br>Maritza del Carmen Mosquera Palacios | Maritza del Carmen Mosquera Palacios |
| **Cargo/ Rol** | Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 “Bogotá te nutre”<br><br>Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local | Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local<br>Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales<br>Coordinador Proyecto 1098 “Bogotá Te Nutre”<br>Subdirectora para la Gestión Integral Local (E) | Directora Territorial |

# COMEDOR COMUNITARIO VLLAS DE KENNEDY

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JULIO CESAR GROSSO PEREZ** | | | 2.FECHA: **24/04/2023** |
|---|---|---|---|
| 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** | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

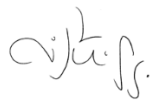
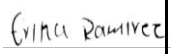
| 6.<br>OBSERVACIONES | 7.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 8.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**COCINA POPULAR – COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DE KENNEDY**

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo JULIO CESAR GROSSO**

**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** | **JULIO CESAR GROSSO** | **1.023.863.946** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **MARIA DEL CARMEN FAJARDO** | **23.781.036** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **ERIKA RAMIREZ** | **52,927,058** | **OPERARIA COCINA** |  |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |
| **Si se sugiere otro relacionar y adoptar.** | | | | |

**Fecha de la adopción: 25 de abril de 2023**

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