| 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**

***CC -CP NACIONES UNIDAS***

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: **JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES DIC–2-2023 | Junio-2- 2024 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ABRIL_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: LA CAMPANA
3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 1** DEL 01 AL 06 DE ABRIL

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | 35 | 35 | 35 | 35 | 10 | 10 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ABRIL _____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: LA CAMPANA

3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 08 AL 13 DE ABRIL

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | 5 | 5 | 8 | 8 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ABRIL_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: LA CAMPANA
3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 3** DEL 15 AL 20 DE ABRIL

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | 25 | 25 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ABRIL_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: LA CAMPANA
3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 5** DEL 29 AL 30 DE ABRIL

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | | | | | | | | | | | | |
| Superficies | 15 | 60 | | | | | | | | | | | | |
| Baños | 10 | 80 | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____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><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CC -CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA | | | FECHA-MES: ABRIL - 2024 |
| **3.** 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** | |

| 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 6 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS**

**MES: ABRIL AÑO: 2024**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __6__ | | | | | | | Semana DOS del __8__ al __13__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __15__ al __20__ | | | | | | | 2. 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 | | 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 | 1 | 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 | | | | | | |
| Neveras | 1 | 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 | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __6__ | | | | | | | del __8__ al __13__ | | | | | | | del __15__ al __20__ | | | | | | | del __22__ al __27__ | | | | | | | 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** |
| Extractor | **1** | **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** | | | | | | |
| 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** | | | | | | |
| Licuadora | **1** | **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** | | | | | | |
| 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** | | | | | | |
| Abarrotes | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | | | | | | |
| Huevos | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | | **N/A** | **1** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | | **N/A** | | | | | | |
| Bolsas de leche | **1** | **1** | **N/A** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **N/A** | **N/A** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **N/A** | | **N/A** | **1** | **1** | **1** | **N/A** | **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** | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | | | | | | |
| Enlatados | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **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** | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __6__ | | | | | | | del __8__ al __13__ | | | | | | | del __15__ al __20__ | | | | | | | del __22__ al __27__ | | | | | | | 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** |
| 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 | | | | | | |
| **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 | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **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** | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **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** | | | | | | |
| **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** | | | | | | |
| 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** | | | | | | |
| 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 | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **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** | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __6__ | | | | | | | Semana DOS del __8__ al __13__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __15__ al __20__ | | | | | | | 2. 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** |
| Ventanas | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **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** | | | | | | |
| 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** | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | **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** |
| 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 | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **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** | | | | | | |
| 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** | | | | | | |
| Puntos | **1** | **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*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __6__ | | | | | | | del __8__ al __13__ | | | | | | | del __15__ al __20__ | | | | | | | del __22__ al __27__ | | | | | | | 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** |
| ecológicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC – CP NACIONES UNIDAS | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA ABRIL - 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** | |

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

| **PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS** | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **25-05-2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Jairo Ramírez Menjura** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD** | **Código:** FOR-PSS-071<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

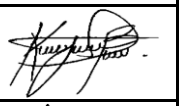
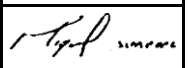
| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC - CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA: ABRIL- 2024 |
| 3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
| 3.A | AREA DE COCINA | | |
| **A.1** | **Aberturas entre 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** | |
| 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. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS

**Yo: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

**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** | **JAIRO RAMIREZ MENJURA** | **1022369830** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Profesional social de la unidad operativa** | **KELLY JOHANA BARRIOS MENDOZA** | **1013653559** | **PROFESIONAL SOCIAL** |  |
| **Nutricionista del Asociado** | **FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN** | **104109720** | **NUTRICIONISTA** |  |
| **Auxiliar administrativo de la unidad operativa** | **LEILA CATALINA MORA ALFARO** | **1025525478** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** |  |
| **Representante Legal** | **JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ** | **79746203** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado** | **LUZ ADRIANA BARRIENTOS PEREZ** | **52288986** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |  |

**Fecha de la adopción: 21/11/2023**

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**

***CC -CP NACIONES UNIDAS***

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: **JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES DIC–2-2023 | Junio-2- 2024 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: MARZO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 01 AL 02 DE MARZO

| 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 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 5 | 5 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | | | | | | | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | | | | | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: MARZO _____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 3** DEL 04 AL 09 DE MARZO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: MARZO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026  **3. Concentración:** 5.25%

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

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | 7 | 7 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: MARZO __ _____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 1** DEL 18 AL 23 DE MARZO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | 20 | 20 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: MARZO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 369

**3. Fecha de vencimiento:** 21/02/2026 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 26 AL 27 DE MARZO

| 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 | 40 | 40 | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35 | 35 | 35 | 35 | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 | 45 | 45 | 45 | | | | | | | | |
| Enlatados | | | NA | NA | NA | NA | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | | | | | | | | |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | | | | | | | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramirez M | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CC -CP NACIONES UNIDAS | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA | | | FECHA-MES: MARZO - 2024 |
| **3.** 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** | |

| 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 6 |
|---|---|---|

| **1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS** |
|---|
| **MES: MARZO AÑO: 2024** |
| 2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: JAIRO RAMIREZ MENJURA** |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2__ | | | | | | | del __4__ al __9__ | | | | | | | del __11__ al __16__ | | | | | | | del __18__ al __23__ | | | | | | | del __26__ al __27__ | | | | | | |
| | **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 | | | | | **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** | | | | |
| Neveras | | | | | **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** | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2__ | | | | | | | del __4__ al __9__ | | | | | | | del __11__ al __16__ | | | | | | | del __18__ al __23__ | | | | | | | del __26__ al __27__ | | | | | | |
| | **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** |
| Lavaplatos | | | | | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | | **1** | **1** | | | | |
| Extractor | | | | | **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** | | | | |
| Canastillas | | | | | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | | **1** | **1** | | | | |
| Licuadora | | | | | **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** | | | | |
| 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** | | | | |
| Abarrotes | | | | | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | | **1** | **1** | | | | |
| Huevos | | | | | **1** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | | | **1** | **N/A** | | | | |
| Bolsas de leche | | | | | **N/A** | **1** | | **1** | **1** | **N/A** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **N/A** | **N/A** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **N/A** | | | **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** | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2__ | | | | | | | del __4__ al __9__ | | | | | | | del __11__ al __16__ | | | | | | | del __18__ al __23__ | | | | | | | del __26__ al __27__ | | | | | | |
| | **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** |
| 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** | | | | |
| Enlatados | | | | | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **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** | | | | |
| **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 | | | | | **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** | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | **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** | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | | **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** | | | | |
| Espejo | | | | | **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*** | . Semana Uno del __1__ al __2__ | | | | | | | Semana DOS del __4__ al __9__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __11__ al __16__ | | | | | | | 2. Semana CUATRO del __18__ al __23__ | | | | | | | 3. Semana CINCO del __26__ al __27__ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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** |
| 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 | | | | | **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** | | | | |
| Ventanas | | | | | **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** | | | | |
| 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** | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | **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** |
| 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 | | | | | **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** | | | | |
| Puerta | | | | | **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*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2__ | | | | | | | del __4__ al __9__ | | | | | | | del __11__ al __16__ | | | | | | | del __18__ al __23__ | | | | | | | del __26__ al __27__ | | | | | | |
| | **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** |
| **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** | | | | |
| Puntos ecológicos | | | | | **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** | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC – CP NACIONES UNIDAS | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA MARZO - 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** | |

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

| **PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS** | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **25-05-2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Jairo Ramírez Menjura** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC - CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA: MARZO - 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** | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:**1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |

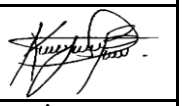
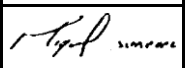


| 6. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS

**Yo: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

**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** | **JAIRO RAMIREZ MENJURA** | **1022369830** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Profesional social de la unidad operativa** | **KELLY JOHANA BARRIOS MENDOZA** | **1013653559** | **PROFESIONAL SOCIAL** |  |
| **Nutricionista del Asociado** | **FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN** | **104109720** | **NUTRICIONISTA** |  |
| **Auxiliar administrativo de la unidad operativa** | **LEILA CATALINA MORA ALFARO** | **1025525478** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** |  |
| **Representante Legal** | **JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ** | **79746203** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado** | **LUZ ADRIANA BARRIENTOS PEREZ** | **52288986** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |  |

**Fecha de la adopción: 21/11/2023**

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**

*CC -CP NACIONES UNIDAS*

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: **JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES DIC–2-2023 | Junio-2- 2024 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: FEBRERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 01 AL 03 DE FEBRERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | 35 | 35 | 5 | 5 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | | | | | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | | | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | | | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: FEBRERO _____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 3** DEL 05 AL 10 DE FEBRERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: FEBRERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

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

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | 5 | 5 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: FEBRERO __ _____AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 1** DEL 19 AL 24 DE FEBRERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | 20 | 20 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: FEBRERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 26 AL 29 DE FEBRERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 10 | 10 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | | | | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | | | | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CC -CP NACIONES UNIDAS | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA | | | FECHA-MES: FEBRERO- 2024 |
| **3.** 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** | |

| 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 6 |
|---|---|---|

| **1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS** |
|---|
| **MES: FEBRERO AÑO: 2024** |
| 2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: JAIRO RAMIREZ MENJURA** |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __3__ | | | | | | | del __5__ 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** |
| **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 | | | | **1** | **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** | | | |
| Neveras | | | | **1** | **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** | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __3__ | | | | | | | del __5__ 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** |
| 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** | | | |
| Extractor | | | | **1** | **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** | | | |
| 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** | | | |
| Licuadora | | | | **1** | **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** | | | |
| 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** | | | |
| Abarrotes | | | | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | | | |
| Huevos | | | | **1** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **1** | | | |
| Bolsas de leche | | | | **1** | **N/A** | **1** | | **1** | **1** | **N/A** | **1** | **1** | **N/A** | | **1** | **1** | **N/A** | **N/A** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **N/A** | | **N/A** | **1** | **1** | **1** | | | |
| Empaques de lácteos | | | | **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** | **1** | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __3__ | | | | | | | Semana DOS del __5__ al __10__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __12__ al __17__ | | | | | | | 2. 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** |
| Bolsa de pulpas de frutas | | | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Enlatados | | | | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | | | |
| 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 | | | |
| **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 | | | | N/A | 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 | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | N/A | 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 | | | |
| **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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __3__ | | | | | | | Semana DOS del __5__ al __10__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __12__ al __17__ | | | | | | | 2. 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** |
| 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 | | | | **N/A** | **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** | | | |
| Ventanas | | | | **N/A** | **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** | | | |
| 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** | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | **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** |
| 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 | | | | **N/A** | **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** | | | |
| 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** | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __3__ | | | | | | | del __5__ 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** |
| **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** | | | |
| Puntos ecológicos | | | | **1** | **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** | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC – CP NACIONES UNIDAS | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA FEBRERO 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** | |

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

| **PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS** | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **25-05-2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Jairo Ramírez Menjura** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC - CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA: FEBRERO - 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** | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:**1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |

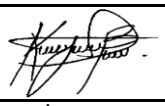
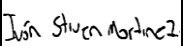
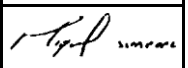


| 6. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS

**Yo: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

**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** | **JAIRO RAMIREZ MENJURA** | **1022369830** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Profesional social de la unidad operativa** | **KELLY JOHANA BARRIOS MENDOZA** | **1013653559** | **PROFESIONAL SOCIAL** |  |
| **Nutricionista del Asociado** | **FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN** | **104109720** | **NUTRICIONISTA** |  |
| **Auxiliar administrativo de la unidad operativa** | **IVAN STEVEN MARTINEZ FONSECA** | **1000789563** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** |  |
| **Representante Legal** | **JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ** | **79746203** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado** | **LUZ ADRIANA BARRIENTOS PEREZ** | **52288986** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |  |

**Fecha de la adopción: 21/11/2023**

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**

*CC -CP NACIONES UNIDAS*

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: **JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES | Junio 2- 2024 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ENERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 02 AL 06 DE ENERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ENERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 3** DEL 09 AL 13 DE ENERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ENERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO - AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: ORION - POWER ANDINA
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024 **3. Concentración:** 5.25% - 200 A 1000 ppm

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

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ENERO __ _____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 1** DEL 22 AL 27 DE ENERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: ENERO_____ AÑO: 2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 29 AL 31 DE ENERO

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | | | | | | | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | | | | | | | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CC -CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA | | | FECHA-MES: ENERO- 2024 |
| **3.** 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** | |

| 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 6 |
|---|---|---|

| **1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS** |
|---|
| **MES: ENERO AÑO: 2024** |
| 2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: JAIRO RAMIREZ MENJURA** |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __2__ al __6__ | | | | | | | Semana DOS del __9__ al __13__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __15__ al 20___ | | | | | | | 2. 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 | | 1 | 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 | | | | |
| Neveras | | 1 | 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 | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __2__ al __6__ | | | | | | | Semana DOS del __9__ al __13__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __15__ al 20___ | | | | | | | 2. 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** |
| 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 | | | | |
| Extractor | | 1 | 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| Licuadora | | 1 | 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| Abarrotes | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Huevos | | 1 | 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 | | | | |
| 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 | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __2__ al __6__ | | | | | | | Semana DOS del __9__ al __13__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __15__ al 20___ | | | | | | | 2. 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** |
| Enlatados | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **1** | **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** | | | | |
| **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 | | **N/A** | **N/A** | **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** | **1** | | | | |
| Ventanas-anjeo | | **N/A** | **N/A** | **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** | **1** | | | | |
| **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** | | | | |
| 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** | | | | |
| 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** | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __6__ | | | | | | | del __9__ 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** |
| 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 | | **N/A** | **N/A** | **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** | **1** | | | | |
| Ventanas | | **N/A** | **N/A** | **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** | **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** | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | **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** |
| 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 | | **N/A** | **N/A** | **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** | **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** | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __6__ | | | | | | | del __9__ 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** |
| **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** | | | | |
| Puntos ecológicos | | **1** | **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** | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC – CP NACIONES UNIDAS | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA ENERO 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** | |

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

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 25 - 05 - 2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Jairo Ramírez Menjura** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC - CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA: ENERO 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** | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:**1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |

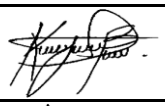
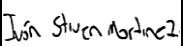
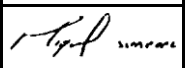


| 6. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS

**Yo: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

**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** | **JAIRO RAMIREZ MENJURA** | **1022369830** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Profesional social de la unidad operativa** | **KELLY JOHANA BARRIOS MENDOZA** | **1013653559** | **PROFESIONAL SOCIAL** |  |
| **Nutricionista del Asociado** | **FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN** | **104109720** | **NUTRICIONISTA** |  |
| **Auxiliar administrativo de la unidad operativa** | **IVAN STEVEN MARTINEZ FONSECA** | **1000789563** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** |  |
| **Representante Legal** | **JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ** | **79746203** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado** | **LUZ ADRIANA BARRIENTOS PEREZ** | **52288986** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |  |

**Fecha de la adopción: 21/11/2023**

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**

*CC -CP NACIONES UNIDAS*

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: **JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES | Junio 2- 2024 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: DICIEMBRE_____ AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana:** 1 DEL 01 AL 02 DE DICIEMBRE

| 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 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | | | | | | | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | | | | | | | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: DICIEMBRE_____ AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 04 AL 09 DE DICIEMBRE

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | | | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: DICIEMBRE_____ AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION
3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana:** 3 DEL 11 AL 16 DE DICIEMBRE

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: DICIEMBRE_____ AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

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

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| 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 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: DICIEMBRE_____ AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana:** 1 DEL 26 AL 30 DE DICIEMBRE

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA_____ | Jairo Ramírez M | _____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><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| **1.** UNIDAD OPERATIVA: CC -CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA | | | FECHA-MES: DICIEMBRE- 2023 |
| **3.** 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** | |

| 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 6 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS**

**MES: DICIEMBRE AÑO: 2023**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __2__ | | | | | | | Semana DOS del __04__ al __09__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __11__ al 16___ | | | | | | | 2. Semana CUATRO del __18__ al __23__ | | | | | | | 3. Semana CINCO del __26__ al __30__ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | | | | | 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 | |
| Neveras | | | | | 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 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __2__ | | | | | | | Semana DOS del __04__ al __09__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __11__ al 16___ | | | | | | | 2. Semana CUATRO del __18__ al __23__ | | | | | | | 3. Semana CINCO del __26__ al __30__ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| 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 | |
| Extractor | | | | | 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 | |
| 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 | |
| Licuadora | | | | | 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __2__ | | | | | | | Semana DOS del __04__ al __09__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __11__ al 16___ | | | | | | | 2. Semana CUATRO del __18__ al __23__ | | | | | | | 3. Semana CINCO del __26__ al __30__ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| Enlatados | | | | | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **1** | **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** | |
| **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 | | | | | **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** | **1** | |
| Ventanas-anjeo | | | | | **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** | **1** | |
| **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** | |
| 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** | |
| 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** | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2__ | | | | | | | del __04__ al __09__ | | | | | | | del __11__ al 16___ | | | | | | | del __18__ al __23__ | | | | | | | del __26__ al __30__ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| 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 | | | | | **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** | **1** | |
| Ventanas | | | | | **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** | **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** | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | **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** |
| 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 | | | | | **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** | **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** | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana CINCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2__ | | | | | | | del __04__ al __09__ | | | | | | | del __11__ al 16___ | | | | | | | del __18__ al __23__ | | | | | | | del __26__ al __30__ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **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** | |
| Puntos ecológicos | | | | | **1** | **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** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC – CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA DICIEMBRE 2023 |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| 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** | |

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

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **Febrero 28 -2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Jairo Ramírez Menjura** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC - CP NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA: DICIEMBRE 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 | | | |

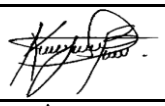
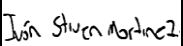
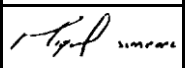


| 6. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS

**Yo: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

**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** | **JAIRO RAMIREZ MENJURA** | **1022369830** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Profesional social de la unidad operativa** | **KELLY JOHANA BARRIOS MENDOZA** | **1013653559** | **PROFESIONAL SOCIAL** |  |
| **Nutricionista del Asociado** | **FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN** | **104109720** | **NUTRICIONISTA** |  |
| **Auxiliar administrativo de la unidad operativa** | **IVAN STEVEN MARTINEZ FONSECA** | **1000789563** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** |  |
| **Representante Legal** | **JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ** | **79746203** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado** | **LUZ ADRIANA BARRIENTOS PEREZ** | **52288986** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |  |

**Fecha de la adopción: 21/11/2023**

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**

*CC -CP NACIONES UNIDAS*

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: **LINA PAOLA HURTADO SALGUERO – JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES | Noviembre 25-2023 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES: 01 al 4 de Noviembre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado Salguero 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

Semana: 1 - 01 al 4 de Noviembre

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Empaque de embutidos | | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | | | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 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)** |
| Superficies | | | | | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | |
| Baños | | | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_07 al 11 de Noviembre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado Salguero 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

Semana: 2 - 07 al 11 de Noviembre _____

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Empaque de embutidos | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 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)** | |
| Superficies | | | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: NOVIEMBRE_____AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA PAOLA HURTADO SALGUERO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 671

**3. Fecha de vencimiento:** 25/02/2024 **3. Concentración: 5.25%**

**4. Semana:** 3 DEL 14 AL 18 DE NOVIEMBRE

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35 | 35 | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 | 45 | NA | NA | 45 | 45 | 45 | 45 | 3 | 3 | | |
| Enlatados | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____LINA PAOLA PARDO SALGUERO – 1016063551_____ _____LINA PAOLA PARDO SALGUERO_____ _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: NOVIEMBRE_____AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 671

**3. Fecha de vencimiento:** 25/02/2024 **3. Concentración: 5.25%**

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

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 105 | 15 | 120 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 200 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____JAIRO RAMIREZ MENJURA - 1022369830_____ | Jairo Ramirez M | _____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><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: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS
MES: NOVIEMBRE_____AÑO: 2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JAIRO RAMIEZ MENJURA  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: ORION

3. Lote: 36544

**3. Fecha de vencimiento:** 01/09/2024  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana:** 1 DEL 27 AL 30 DE NOVIEMBRE

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 35 | 35 | NA | NA | NA | NA | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | | | | | |
| Superficies | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | | | | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| ____JAIRO RAMIREZ MENJURA - 1022369830____ | Jairo Ramirez M | _____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><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** | UNIDAD OPERATIVA: CC -CP NACIONES UNIDAS | | |
| **2.** | RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA | | FECHA-MES: NOVIEMBRE- 2023 |
| | **3.** 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** | |

| |
|---|
| Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES. |
| El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección. |
| En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa.<br>En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta). |
| En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso. |
| Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de 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 6 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS**

**MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA PAOLA HURTADO SALGUERO – JAIRO RAMIREZ MENJURA**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __4 | | | | | | | Semana DOS del __07__ al __11__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __14__ al 18___ | | | | | | | 2. 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 | | | **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** | | | |
| Neveras | | | **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** | | | |

| 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 6 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __4 | | | | | | | Semana DOS del __07__ al __11__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __14__ al 18___ | | | | | | | 2. 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** |
| 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 | | | |
| Extractor | | | 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 | | | |
| 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 | | | |
| Licuadora | | | 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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __4 | | | | | | | Semana DOS del __07__ al __11__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __14__ al 18___ | | | | | | | 2. 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** |
| Enlatados | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | 1 | **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** | | | |
| **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 | | | **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** | | | |
| Ventanas-anjeo | | | **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** | | | |
| **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 | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __4 | | | | | | | Semana DOS del __07__ al __11__ | | | | | | | 1. Semana TRES del __14__ al 18___ | | | | | | | 2. 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** |
| 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 | | | **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** | | | |
| Ventanas | | | **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** | | | |
| 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** | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | **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** |
| 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 | | | **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** | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __4 | | | | | | | del __07__ al __11__ | | | | | | | del __14__ 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** |
| 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** | | | |
| Puntos ecológicos | | | **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** | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: CC – CP NACIONES UNIDAS | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** JAIRO RAMIREZ MENJURA. | | | 3. FECHA NOVIEMBRE 2023 |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| 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** | |

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

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

| |
|---|
| Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS |
| El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección. |
| En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa.<br>En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En la casilla No 5, se indica el nombre de la posible plaga encontrada en la inspección. En caso de no encontrarse plaga debe colocarse la sigla N.P. (No Presenta). |
| En la casilla número 6, Observaciones Generales se agrega información adicional y comentarios sobre los aspectos y áreas examinadas. |
| En la casilla número 7, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, las cuales tendrán que verificarse y controlarse. |
| En la casilla número 8, se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización. |
| En la casilla No. 9, se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva. |
| Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la unidad operativa. |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **Febrero 28 -2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Jairo Ramírez Menjura** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

1. UNIDAD OPERATIVA: CC - CP NACIONES UNIDAS

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: JAIRO RAMIREZ MENJURA

3. FECHA: NOVIEMBRE 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) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Para diligenciar correctamente el Formato: VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD se debe tener en cuenta: |
|---|
| El formato permite verificar la hermeticidad de todas las áreas y espacios de la unidad operativa, mediante una verificación Mensual que prevenga y proteja las instalaciones del ingreso o aparición de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando una acciones correctivas que impidan el ingreso de plagas, mediante la implementación de medidas preventivas y controladas de saneamiento ambiental. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la verificación de hermeticidad. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la verificación de hermeticidad. |
| En las casillas de la columna No. 3 Se debe verificar la hermeticidad de todas las áreas, los espacios y aspectos de la unidad operativa.<br>En esta columna se deben listar todas las áreas de la unidad operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio por verificar la hermeticidad y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 3.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En las casillas No 4, corresponde a la calificación dada al aspecto, o área verificada para la hermeticidad de la siguiente manera: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE Y su valor se indicará en cada fila. |
| En la casilla número 5, que corresponde al título: ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR, se debe indicar las acciones o actividades que se encuentran con posibles fallas o inconvenientes y que presentan una calificación de 2= NO ACEPTABLE. |
| En la casilla número 6, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, en especial las calificaciones dadas con número 2, las cuales tendrán que verificarse y controlarse. |
| En la casilla 7 se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización. |
| En la casilla 8 se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva. |

NACIONES UNIDAS

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

**Yo _Lina Paola Hurtado _____**

**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 | Lina Paola Hurtado | 1016063551 | Responsable del servicio | |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | Kelly Barrios | 1013653559 | Profesional social | |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | Luz Adriana Barrios | 5287317 | Operaria | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fecha de la adopción:30-09-2023**

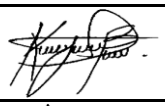
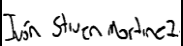
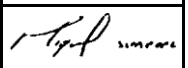
Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

Powered by CamScanner

## COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS

**Yo: JAIRO RAMIREZ MENJURA**

**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** | **JAIRO RAMIREZ MENJURA** | **1022369830** | **RESPONSABLE DEL SERVICIO** |  |
| **Profesional social de la unidad operativa** | **KELLY JOHANA BARRIOS MENDOZA** | **1013653559** | **PROFESIONAL SOCIAL** |  |
| **Nutricionista del Asociado** | **FRANCY ELENA RODRIGUEZ VANSTRAHLEN** | **104109720** | **NUTRICIONISTA** |  |
| **Auxiliar administrativo de la unidad operativa** | **IVAN STEVEN MARTINEZ FONSECA** | **1000789563** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** |  |
| **Representante Legal** | **JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ** | **79746203** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado** | **LUZ ADRIANA BARRIENTOS PEREZ** | **52288986** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |  |

**Fecha de la adopción: 21/11/2023**

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

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

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

*COMEDOR NACIONES UNIDAS*

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: **LINA PAOLA HURTADO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES | Mayo 25- 2023 | CLOROX | HIPOCLORITO | 5.% | INTERFUMIGACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 02 al 07 de Octubre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ARO

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 1**

| 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 | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 09 al 14 de Octubre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 17 al 21 de Octubre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | | | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | | | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | | | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 23 al 28 de Octubre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 4 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 30 al 31 de Octubre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40 | 40 | 40 | 40 | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 0.8 | 200 | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45 | 0.8 | 200 | | | | | | | | | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | 0.8 | 200 | | | | | | | | | | |
| Enlatados | N/A | N/A | 0.8 | 200 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Superficies | 3 | 12 mil | 10 | 870 | | | | | | | | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 0.2 | 800 | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 0.8 | 200 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES : El martes 31 de octubre 2023, se empleó desinfectante Germicida cuaternario 5ta marca , power andina, se anexa tabla de dosificación**

| TABLA DE DOSIFICACION AMONIO CUATERNARIO 5TA GEN. PARA UN LITRO | | |
|---|---|---|
| AREAS | CANTIDAD AMONIO (ML) | CANTIDAD AGUA (ML) |
| SUPERFICIES EN GENERAL | 80 | 920 |
| COCINAS | 200 | 800 |
| BAÑOS | 800 | 200 |
| SUPERFICIES CONTAMINADAS SIN MATERIAL ORGANICO | 800 | 200 |
| SUPERFICIES CONTAMINADAS CONMATERIAL ORGANICO | 1000 | 0 |

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** | UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR NACIONES UNIDAS | | |
| **2.** | RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:<br>***LINA PAOLA HURTADO SALGUERO*** | | FECHA-MES:<br>Octubre- 2023 |
| | 4.<br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | 5.<br>ELEMENTOS | 6.<br>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. | **N. P** | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N. P** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<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 7 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR CHIRCALES**

**MES: Octubre AÑO: 2023**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA PAOLA HURTADO**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __7 | | | | | | | del __09__ al __14__ | | | | | | | del __16__ al 21___ | | | | | | | del __23__ al 28____ | | | | | | | del _30___ al 31____ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 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 | 1 | 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 | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __7 | | | | | | | del __09__ al __14__ | | | | | | | del __16__ al 21___ | | | | | | | del __23__ al 28____ | | | | | | | del _30___ al 31____ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| Neveras | 1 | 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Licuadora | 1 | 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Abarrotes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | | | |
| Huevos | 1 | 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*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __7 | | | | | | | del __09__ al __14__ | | | | | | | del __16__ al 21___ | | | | | | | del __23__ al 28____ | | | | | | | del _30___ al 31____ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| 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** | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | | **1** | **1** | | | | | |
| Enlatados | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **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** | | | | | |
| **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** | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __7 | | | | | | | del __09__ al __14__ | | | | | | | del __16__ al 21___ | | | | | | | del __23__ al 28____ | | | | | | | del _30___ al 31____ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| 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** | | | | | |
| **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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| Ventanas | 1 | 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 | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __7 | | | | | | | del __09__ al __14__ | | | | | | | del __16__ al 21___ | | | | | | | del __23__ al 28____ | | | | | | | del _30___ al 31____ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tapete | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | **N/A** | **/A** | **N/A** | **N/A** | | **N/A** | **N/A** | | | | | |
| 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** | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __2__ al __7 | | | | | | | del __09__ al __14__ | | | | | | | del __16__ al 21___ | | | | | | | del __23__ al 28____ | | | | | | | del _30___ al 31____ | | | | | | |
| | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** |
| Puntos ecológicos | **1** | **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** | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: NACIONES | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:**<br>**LINA HURTADO** | | | 3. FECHA:<br>Octubre 2023 |
| 4.<br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5.<br>PLAGA | 6.<br>OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | **N. P** | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | **N. P** | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | **N. P** | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | **N. P** | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | **N. P** | |
| A.6 | Debajo de la estantería | **N. P** | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | **N. P** | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | **N. P** | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | **N. P** | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | **N. P** | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | **N. P** | |
| B.3 | Debajo de las estibas | **N. P** | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | **N. P** | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | **N. P** | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | **N. P** | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | **N. P** | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | **N. P** | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | **N. P** | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | **N. P** | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | **N. P** | |
| 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) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| |
|---|
| Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS |
| El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección. |
| En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa.<br>En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En la casilla No 5, se indica el nombre de la posible plaga encontrada en la inspección. En caso de no encontrarse plaga debe colocarse la sigla N.P. (No Presenta). |
| En la casilla número 6, Observaciones Generales se agrega información adicional y comentarios sobre los aspectos y áreas examinadas. |
| En la casilla número 7, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, las cuales tendrán que verificarse y controlarse. |
| En la casilla número 8, se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización. |
| En la casilla No. 9, se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva. |
| Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la unidad operativa. |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **Febrero 28 -2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **DELTAMETHRIM 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **interfumigaciones** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Lina Hurtado** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:<br>***Lina Paola Hurtado Salguero*** | | | 2.FECHA: Octubre 02- 31 |
| 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 | | | |

NACIONES UNIDAS

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

**Yo _Lina Paola Hurtado _____**

**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 | Lina Paola Hurtado | 1016063551 | Responsable del servicio | |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | Kelly Barrios | 1013653559 | Profesional social | |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | Luz Adriana Barrios | 5287317 | Operaria | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fecha de la adopción:30-09-2023**

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<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 2 |
|---|---|---|

## PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

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

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YAMILE RODRIGUEZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentración utilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| Grupo Intervenga-ciones 25/05/2023 | 25/11/2023 | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito | 3% en 200 ppm | YAMILE RODRIGUEZ CANDIA |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Naciones unidas COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 01 al 02 de Septiembre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | | | | | | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | | | | | | | | | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Superficies | | | | | | | | | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | |
| Baños | | | | | | | | | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Naciones unidas COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 04 al 09 de Septiembre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Naciones Unidas -COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 11 al 16 de Septiembre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: CLEAN

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Naciones Unidas -COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES:_ 18 al 23 de Septiembre _____ AÑO:_2023_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: CLEAN

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** |
| Frutas y verduras | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | **L** | | **M** | | **M** | | **J** | | **V** | | **S** | | **D** | | |
| | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | **Cantidad de agua (L)** | **Cantidad desinfectante (ml)** | |
| Superficies | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado
C.C. 1016063551 FIRMA Lina Paola Hurtado CARGO Responsable del servicio

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><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 4 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Naciones Unidas -COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR
MES: 25 al 30 de Septiembre AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Paola Hurtado 2. Cargo: COORDINADOR

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: CLEAN

**3. Fecha de vencimiento: 25/02/2024** **3. Concentración: 5.25%**

**Semana: 4**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | 40c | 40mil | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | 35l | 35ml | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | 45 c | 45mil | | |
| Empaque de embutidos | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Enlatados | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Equipos y utensilios | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | | | |
| 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 | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | |
| Baños | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | |
| Ambiente | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | 3 | 12 mil | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES :**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: LINA PAOLA HURTADO 1016063551
COORDINADORA Lina Paola Hurtado

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| 1. UNIDAD OPERATIVA: NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:**<br>**LINA HURTADO** | | | 3. FECHA:<br>Septiembre 2023 |
| 4.<br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5.<br>PLAGA | 6.<br>OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | **N. P** | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | **N. P** | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | **N. P** | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | **N. P** | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | **N. P** | |
| A.6 | Debajo de la estantería | **N. P** | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | **N. P** | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | **N. P** | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | **N. P** | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | **N. P** | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | **N. P** | |
| B.3 | Debajo de las estibas | **N. P** | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | **N. P** | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | **N. P** | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | **N. P** | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | **N. P** | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | **N. P** | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | **N. P** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | **N. P** | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N. P** | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | **N. P** | |
| 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) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| |
|---|
| Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS |
| El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección. |
| En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa.<br>En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En la casilla No 5, se indica el nombre de la posible plaga encontrada en la inspección. En caso de no encontrarse plaga debe colocarse la sigla N.P. (No Presenta). |
| En la casilla número 6, Observaciones Generales se agrega información adicional y comentarios sobre los aspectos y áreas examinadas. |
| En la casilla número 7, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, las cuales tendrán que verificarse y controlarse. |
| En la casilla número 8, se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización. |
| En la casilla No. 9, se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva. |
| Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la unidad operativa. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** | UNIDAD OPERATIVA: Naciones Unidas | | |
| **2.** | RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:<br>***LINA PAOLA HURTADO SALGUERO*** | | FECHA-MES:<br>Septiembre- 2023 |
| | 4.<br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | 5.<br>ELEMENTOS | 6.<br>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. | **N. P** | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N. P** | |

| |
|---|
| Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES. |
| El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico. |
| En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección. |
| En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa.<br>En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta). |
| En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso. |
| Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de 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 6 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR- NACIONES UNIDAS**

**MES: Septiembre AÑO: 2023**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA PAOLA HURTADO**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | 4. Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2 | | | | | | | 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** |
| **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 | | | | | 1 | 1 | | 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 | |
| Neveras | | | | | 1 | 1 | | 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*** | . Semana Uno | | | | | | | 4. Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2 | | | | | | | 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** |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| Licuadora | | | | | 1 | 1 | | 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | 4. Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2 | | | | | | | 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** |
| 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 | |
| Enlatados | | | | | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | 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 | |
| **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** | | **N/A** | **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** | |
| **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 | |
| 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 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | 4. Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2 | | | | | | | 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** |
| 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 | |
| Ventanas | | | | | 1 | 1 | | 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 | |
| **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 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | 4. Semana DOS | | | | | | | 1. Semana TRES | | | | | | | 2. Semana CUATRO | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __2 | | | | | | | 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** |
| 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tapete | | | | | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | /A | N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 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 | |
| Puntos ecológicos | | | | | 1 | 1 | | 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 | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **Febrero 28 -2023** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **SOLFAC EC 50** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Deltramatrina 2.5%** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Moscas** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **Gestores Ambientales** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **Lina Hurtado** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

| |
|---|
| 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 |

| NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:<br>*Lina Paola Hurtado Salguero* | | | 2.FECHA:Septiembre 04-09 |
| 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) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Para diligenciar correctamente el Formato: VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD se debe tener en cuenta: |
|---|
| El formato permite verificar la hermeticidad de todas las áreas y espacios de la unidad operativa, mediante una verificación Mensual que prevenga y proteja las instalaciones del ingreso o aparición de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando una acciones correctivas que impidan el ingreso de plagas, mediante la implementación de medidas preventivas y controladas de saneamiento ambiental. |
| En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la verificación de hermeticidad. |
| En la casilla No. 2 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la verificación de hermeticidad. |
| En las casillas de la columna No. 3 Se debe verificar la hermeticidad de todas las áreas, los espacios y aspectos de la unidad operativa.<br>En esta columna se deben listar todas las áreas de la unidad operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio por verificar la hermeticidad y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 3.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar. |
| En las casillas No 4, corresponde a la calificación dada al aspecto, o área verificada para la hermeticidad de la siguiente manera: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE Y su valor se indicará en cada fila. |
| En la casilla número 5, que corresponde al título: ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR, se debe indicar las acciones o actividades que se encuentran con posibles fallas o inconvenientes y que presentan una calificación de 2= NO ACEPTABLE. |
| En la casilla número 6, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, en especial las calificaciones dadas con número 2, las cuales tendrán que verificarse y controlarse. |
| En la casilla 7 se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización. |
| En la casilla 8 se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva. |

NACIONES UNIDAS

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

**Yo _Lina Paola Hurtado _____**

**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 | Lina Paola Hurtado | 1016063551 | Responsable del servicio | |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | Kelly Barrios | 1013653559 | Profesional social | |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | Luz Adriana Barrios | 5287317 | Operaria | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fecha de la adopción:30-09-2023**

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<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 2 |
|---|---|---|

## PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

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

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YAMILE RODRIGUEZ**

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentración utilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| Grupo Intervenga-ciones 25/05/2023 | **25/11/2023** | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito | 3% en 200 ppm | YAMILE RODRIGUEZ CANDIA |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Powered by CamScanner

| 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: Naciones Unidas
MES: Agosto AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yamile Rodriguez Cardich 2. Cargo: Responsable del servicio.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: ANO.

3. Lote: 31012727

3. Fecha de vencimiento: 31/01/24. 3. Concentración: 5.25 %.

4. Semana: 1 - agosto al 5 agosto.

| 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 | NA | NA | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | NA | NA | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | NA | NA | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | NA | NA | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | NA | NA |
| Superficies | NA | NA | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8. | NA | NA |
| Baños | NA | NA | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | NA | NA |
| Ambiente | NA | NA. | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3. | NA | NA |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yamile Rodriguez Cardich — NOMBRE Y C.C. 53013693

Yamile Rodriguez Cardich — FIRMA

Responsable del servicio. — CARGO

Powered by CamScanner

| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: Naciones Unidas
MES: Agosto AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yamile Rodriguez Candia 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31012327

3. Fecha de vencimiento: 31/07/24 3. Concentración: 5,25 %.

4. Semana: 07 AGOSTO AL 12 AGOSTO 2023

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | NA | NA | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | NA | NA | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | NA | NA | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | NA | NA | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | NA | NA |
| Superficies | NA | NA | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | NA | NA |
| Baños | NA | NA | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | NA | NA |
| Ambiente | NA | NA | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | NA | NA |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Yamile Rodriguez Candia | Yamile Rodriguez Candia | Responsable del Servicio |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 53015693 | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: Comedor Comunitario Nuevos Unidos
MES: Agosto AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yamile Rodriguez Cardia 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: ARO

3. Lote: 31012307

3. Fecha de vencimiento: 31/01/24 3. Concentración: 5,25%

4. Semana: 14 AGOSTO AL 19 AGOSTO 2023

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | NA | NA |
| Superficies | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | NA | NA |
| Baños | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | NA | NA |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | NA | NA |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Yamile Rodriguez Cardia | Yamile Rodriguez Cardia | Responsable del Servicio |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 53013693 | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: Comedor Comunitario Naciones
MES: Agosto AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yamile Rodriguez Candia 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31012327

3. Fecha de vencimiento: 31/07/24 3. Concentración: 5,25 %

4. Semana: 22 Agosto AL 26 Agosto 2023

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | NA | NA | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | NA | NA | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | NA | NA | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | NA | NA | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | NA | NA |
| Superficies | NA | NA | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | NA | NA |
| Baños | NA | NA | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | NA | NA |
| Ambiente | NA | NA | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | NA | NA |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Yamile Rodriguez Candia | Yamile Rodriguez Candia | Responsable del Servicio |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 53013693 | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| 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: Comedor Comunitario Naciones Unidas
MES: Agosto AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yamile Rodriguez Candia 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31 012327

3. Fecha de vencimiento: 31/07/24 3. Concentración: 5,25%

4. Semana: 28 Agosto Al 31 Agosto 2023

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | | | | | |
| Superficies | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | | | |
| Baños | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Yamile Rodriguez Candia | Yamile Rodriguez Candia | Responsable del Servicio |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES | Código: FOR-PSS-067<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA: Nacional Unidos
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yamile Rodriguez
3. FECHA-MES: 28 agosto 2023

| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
|---|---|---|---|
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | N.A |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | N.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 | N.P |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | N.P |
| E.2 | Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | N.P |

Powered by CamScanner

| 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: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS**

**MES:** Agosto **AÑO:** 2023

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

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 12 | | | | | | | 3. Semana Tres del 14 al 19 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 26 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 28 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Paredes | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Techos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Ventanas-anjeo | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Puertas | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Mesones | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Canecas | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Neveras | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Estufa | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Lavaplatos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Congelador | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Canastillas | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Licuadora | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Menaje | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Utensilios | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Frutas y verduras | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Abarrotes | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |

Powered by CamScanner

| 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 5 |
|---|---|---|

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 12 | | | | | | | 3. Semana Tres del 14 al 19 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 26 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 28 al 31 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| Huevos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Bolsas de leche | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Empaques de lácteos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Bolsa de pulpas de frutas | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Enlatados | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Estanterías | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Incluir otros de ser necesario | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Paredes | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Techos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Ventanas-anjeo | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Incluir otros de ser necesario | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Espejo | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Pisos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Paredes | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Techos | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Ventanas | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |
| Puertas | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 1 | 1 | 1 | 1 | | NA | NA | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA |

Powered by CamScanner

| 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 5 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 12 | | | | | | | 3. Semana Tres del 14 al 19 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 26 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 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 |
| Papeleras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | Código: FOR-PSS-066<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA: NACIONES UNIDAS

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: YANELA RODRIGUEZ

3. FECHA: 08 AGOSTO 2023

| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
|---|---|---|---|
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | N.A |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P | N.A |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N.P | N.A |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P | N.A |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P | N.A |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P | N.A |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P | N.A |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P | N.A |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P | N.A |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N.P | N.A |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | N.A |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P | N.A |
| B.3 | Debajo de las estibas | N.P | N.A |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N.P | N.A |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | N.A |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P | N.A |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | N.A |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N.P | N.A |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | N.A |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P | N.A |

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS | Código: FOR-PSS-069 |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017 |
| | | Página: 1 de 2 |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS | |
| 1. FECHA | 25/05/2023 |
| 2. UNIDAD OPERATIVA: | Naciones unidas |
| 3. ÁREA | General |
| 4. PLAGUICIDA APLICADO | Deltametrina |
| 5. RODENTICIDA APLICADO | - |
| 6. INGREDIENTE ACTIVO | Deltametrina en categoria toxicológica III |
| 7. DOSIFICACIÓN | - |
| 8. PLAGA A ERRADICAR | - |
| 9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO | Grupo interfumigaciones SAS |
| 10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL. | Diana R. Rivas |
| 11. OBSERVACIONES GENERALES: | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD | Código: FOR-PSS-071<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Naciones Unidas

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yamile Rodriguez

2. FECHA: 08 DE AGOSTO 2023

| 3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
|---|---|---|---|
| 3.A | ÁREA DE COCINA | | |
| A.1 | Aberturas entre puertas y piso (exteriores) | 1 | |
| A.2 | Aberturas entre puertas y piso (interiores) | 1 | |
| A.3 | Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina | 1 | |
| A.4 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos. | 1 | |
| A.5 | Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros. | 1 | |
| A.6 | Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| A.7 | Estado de las rejillas de los sifones de la cocina. | 1 | |
| 3.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos. | 1 | |
| B.2 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos. | 1 | |
| B.3 | Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros. | 1 | |
| B.4 | Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| 3.C | OTRAS AREAS | | |
| C.1 | Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| C.2 | Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros. | 1 | |
| C.3 | Paredes interiores lisas libres de ranuras | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



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

Powered by CamScanner

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

**COMEDOR COCINA POPULAR NACIONES UNIDAS.**

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

**Yo: YAMILE RODRIGUEZ**

**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 | Yamile rodriguez | 53031693 | Responsable de servicio | |
| Profesional social de la unidad operativa | Kelly Johana Barrios Mendoza | 1013653559 | Profesional social | |
| Nutricionista del Asociado | Melisa medina valencia | 52040311 | Nutricionista | |
| Auxiliar administrativo de la unidad operativa | Gabriela jimenez | 1000727000 | Aux. administrativo | |
| Representante Legal | Miguel jimenez | 79746203 | Representante legal | |

**Fecha de la adopción:** 01/08/2023

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

Powered by CamScanner

| 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 2 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

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

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ana Milena Bustamante

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Grupo Interfumigaciones 25/05/2023 | - | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito | 5% en 200 PPM | Ana Milena B. Diana Rivas |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Powered by CamScanner

| 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: Comedor Comunitario Naciones Unidas
MES: Julio AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Ana Milena Bustamante 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31012327

3. Fecha de vencimiento: 31/07/24 3. Concentración: 5,25%

4. Semana: 7 - 8

| 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 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | 5 | 15 | 5 | 15 | | |
| Superficies | | | | | | | | | 1 | 8 | 1 | 8 | | |
| Baños | | | | | | | | | 15 | 160 | 15 | 160 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Ana Milena Bustamante — NOMBRE Y C.C. 1.005 679.332

Ana Milena B — FIRMA

Responsable del Servicio — CARGO

Powered by CamScanner

| 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: Comedor Comunitario Nacora Unidos
MES: Julio AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Ana Milena Bustamante 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31012327

3. **Fecha de vencimiento:** 31/07/24 3. **Concentración:** 5,25 %

**4. Semana:** 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) |
| Frutas y verduras | 30 | 30 | 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 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 5 | 15 | 5 | 15 | 5 | 15 | 5 | 15 | 5 | 15 | 5 | 15 | | |
| Superficies | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | |
| Baños | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Ana Milena Bustamante
NOMBRE Y C.C. 1.005.679.332

FIRMA

Responsable del Cargo
CARGO

Powered by CamScanner

| 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: Comedor Comunitario Nuevo Chircales
MES: Julio AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Ana Milena Bustamante 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31012327

3. Fecha de vencimiento: 31/07/24 3. Concentración: 5,25%

4. Semana: 3

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | 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 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | - | - | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | - | - | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Superficies | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | - | - | 1 | 8 | 1 | 8 | | |
| Baños | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | - | - | 15 | 160 | 15 | 160 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | - | - | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Ana Milena Bustamante | Ana Milena B. | Responsable del Servicio |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 1.005.679.332 | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| 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: Comedor Comunitario Cocina Popular Naciones Unidas
MES: Julio AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Ana Milena Bustamante 2. Cargo: Responsable del servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote: 31012327

3. Fecha de vencimiento: 31/07/24 3. Concentración: 5,25%

4. Semana: 4

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | 30 | 30 | 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 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | |
| Superficies | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | |
| Baños | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Ana Milena Bustamante — NOMBRE Y C.C. 1.005.679.332 — FIRMA — Responsable del Servicio — CARGO

Powered by CamScanner

| 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: Comedor Comunitario Naciones Unidas
MES: Julio AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Ana Milena Bustamante. 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Aro

3. Lote:

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

**4. Semana:** 31 julio - 5 Agosto

| 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 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | | | | | |
| Superficies | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | | | |
| Baños | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | 15 | 160 | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Ana Milena Bustamante — NOMBRE Y C.C. 1005614332

Ana Milena — FIRMA

Responsable del servicio — CARGO

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES | Código: FOR-PSS-067<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| 1. UNIDAD OPERATIVA: Naciones Unidas | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ana Helena Restrepo | | | 3. FECHA-MES: Julio |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P | N.A |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | N.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 | N.P |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | N.P |
| E.2 | Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N.P | N.P |

Powered by CamScanner

| 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:** Comedor Comunitario Cocina Popular Nacional Unido

**MES:** Julio **AÑO:** 2023

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:** Ana Milena Bustamante

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 03 al 08 | | | | | | | 3. Semana Dos del 10 al 15 | | | | | | | 3. Semana Tres del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 31 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 | | | | | | |
| Paredes | | | | | 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 | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | 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 | | | | | | |
| Mesones | | | | | 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 | | | | | | |
| Neveras | | | | | 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 | | | | | | |
| Lavaplatos | | | | | 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 | | | | | | |
| Canastillas | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Licuadora | | | | | 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 | | | | | | |
| Utensilios | | | | | 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 | | | | | | |
| Abarrotes | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS**

| Código: FOR-PSS-068 |
|---|
| Versión: 1 |
| Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 |
| Página: 2 de 5 |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 03 al 08 | | | | | | | 3. Semana Dos del 10 al 15 | | | | | | | 3. Semana Tres del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 31 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 |
| Huevos | | | | | 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 | | | | | | |
| Empaques de lácteos | | | | | 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 | | | | | | |
| Enlatados | | | | | 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 | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | 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 | | | | | | |
| Paredes | | | | | 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 | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | | 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 | | | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | | | | | | |
| Techos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Ventanas | | | | | 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 | | | | | | |

Powered by CamScanner

| 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 5 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 03 al 08 | | | | | | | 3. Semana Dos del 10 al 15 | | | | | | | 3. Semana Tres del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 24 al 29 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 31 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 |
| Papeleras | | | | | 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 | | | | | | |
| **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 | | | | | | |
| Pisos | | | | | 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 | | | | | | |
| Techos | | | | | 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 | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | |
| Puntos ecológicos | | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA: Naciones Unidas
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ana Milena Bustamante
3. FECHA: Julio 07-07-2023

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

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

Powered by CamScanner

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 25/05/2023 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | Naciones unidas |
| **3. ÁREA** | General |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | Deltametrina |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | - |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | Deltametrina en categoria toxicológica III |
| **7. DOSIFICACIÓN** | - |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | - |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | Grupo interfumigaciones SAS |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | Diana R. Rivas |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD | **Código:** FOR-PSS-071 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 0 |
| | | **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 |
| | | Página: 1 de 3 |

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Naciones Unidas

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ana Milena Bustamante

2. FECHA: julio 07-07-2023

| 3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
|---|---|---|---|
| 3.A | ÁREA DE COCINA | | |
| **A.1** | **Aberturas entre puertas y piso (exteriores)** | **1** | |
| **A.2** | **Aberturas entre puertas y piso (interiores)** | **1** | |
| **A.3** | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina** | **1** | |
| **A.4** | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | **1** | |
| **A.5** | **Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.** | **1** | |
| **A.6** | **Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.** | **1** | |
| **A.7** | **Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.** | **1** | |
| 3.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| **B.1** | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.** | **1** | |
| **B.2** | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | **1** | |
| **B.3** | **Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.** | **1** | |
| **B.4** | **Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.** | **1** | |
| 3.C | OTRAS AREAS | | |
| **C.1** | **Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.** | **1** | |
| **C.2** | **Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.** | **1** | |
| **C.3** | **Paredes interiores lisas libres de ranuras** | **1** | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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



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

Powered by CamScanner

**COMEDOR COMUNITARIO VILLAS DEL PROGRESO 8275 - 2023**

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

**Yo ANA MILENA BUSTAMANTE GUZMAN**

**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 | ANA MILENA BUSTAMANTE | 1005679332 | RESPONSABLE DEL SERVICIO | Ana Milena B. |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | HELEN GABRIELA GIMENEZ ALFARO | 1000727000 | AUXUILIAR ADMINISTRATIV | Gabriela Giménez |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | INES YASNO CALVACHE | 25561642 | MANIPULADOR DE AKIMENTOS | Ines Yasno |

**Fecha de la adopción: 07/07/2023**

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