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 3

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 04							3. Semana Dos del 05 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Abarrotes				NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	
Huevos				1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	
Bolsas de leche				NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	1	NA	1	1	1	1		1	1	1	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	
Empaques de lácteos				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
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	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Enlatados				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Empaques de embutidos				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Estanterías				1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
COMEDOR																																				
Pisos comedores				1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	
Paredes				1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Techos				NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	
Ventanas-anjeo				1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
BAÑOS																																				
Sanitario				1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	1	
Lavamanos				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	
Espejo				1	NA	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	
Pisos				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1		1	1	1	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Paredes				1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	
Techos				1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Ventanas				1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Puertas				1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María

MES: AGOSTO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Jefferson Ramos

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 04							3. Semana Dos del 05 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 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	1	1	1	1	1	1	
Paredes				NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Techos				NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	
Ventanas-anjeo				NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Puertas				1	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NO	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	
Canecas				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	1	
Neveras				1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Estufa				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	NA	NA	1	
Lavaplatos				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	
Trampa de grasas				NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Congelador				1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Canastillas				NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
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	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	
Menaje				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	
Utensilios				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	
Frutas y verduras				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	

Lugar: Centro Comunidad de Cuidado Corazón Inmaculado de María
Convenio: 8478 de 2024
Componente: Nutrición y salubridad
Profesional: David Esteban Perdomo Sossa

FOR-PSS-068 FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS.

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		**NOMBRE**	**CARGO**	**FIRMA**
Elaboró	31/08/2024	Jefferson Ramos	Técnico en cocina	
Revisó	31/08/2024	David Esteban Perdomo	Nutricionista	
Aprobó	31/08/2024	Hna. Anabelly Cadena	Coordinadora	