ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	**Código:** FOR-PSS-064 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDÍN COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO

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: **Doris Rodríguez**

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
MULTISERVICIOS FENIX HY 15/05/2024	15/11/2024	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	

Para diligenciar correctamente el Formato de Control de Lavado y Desinfección del Tanque de Agua Potable, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar el seguimiento que se realiza a la higienización del tanque o tanques de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa.
En la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre completo del responsable de la verificación y diligenciamiento del formato en la unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la empresa que realiza el procedimiento, la fecha actual de realización de higienización del tanque de almacenamiento de agua la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 09/07/2016
En la casilla No. 3 se debe colocar la fecha próxima de higienización del tanque de almacenamiento de agua, la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 08/12/2016. Se debe tener en cuenta que las higienizaciones deben realizarse mínimo con una periodicidad de 6 meses.
En la casilla No. 4 se debe colocar el nombre del desinfectante utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 5 se debe colocar el nombre del ingrediente activo utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 6 se debe colocar la concentración utilizada del desinfectante utilizado para la realización del procedimiento de higienización del tanque de agua.
En la casilla número 7 se debe colocar la firma del responsable de la verificación de higienización en la unidad operativa.

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

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	5 JULIO 2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	JARDIN ACEPTA EL CAMINO
3. ÁREA	PLANTA FISICA JARDIN ACEPTA
4. PLAGUICIDA APLICADO	HAWKER 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	N. A
6. INGREDIENTE ACTIVO	CIPERMETRINA
7. DOSIFICACIÓN	6 ML X 1LT DE AGUA
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	MULTISERVICIOS FENIX MY
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	DORA RODRIGUEZ
11. OBSERVACIONES GENERALES: MANTENER EL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CON FRECUENCIA Y MOVER ELEMENTOS DE RINCONES	

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 Olga Lucía Gómez Corredor Claudia Rodríguez Camilo Ernesto Rodríguez Valencia Francy Pinilla Amanda León	María Adela Mena Bejarano Sandra Esperanza Ávila Pérez Gladys Bojacá B. 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" Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local	Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales Coordinador Proyecto 1098 "Bogotá Te Nutre" Subdirectora para la Gestión Integral Local (E)	Directora Territorial

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	Código: FOR-PSS-067 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepla el Cambio
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lina Vargas (nombre de la persona que realiza verificación) Aleida Acevedo
3. FECHA-MES: 25 Septiembre 2024

	4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N P	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N. P	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N P	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N, P	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N, P	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N, P	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N, P	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N. P	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y 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.)		
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.		
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		

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. 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 LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-066 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepta el cambio
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lina vargas Aleida Acevedo
(nombre de la persona que realiza verificación)
3. FECHA: 02 septiembre 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.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS	0	
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	NP	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
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.	NP	
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	NP	
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	NP	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	NP	
F.4	Alrededor de las colchonetas	NP	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	

4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

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. 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.

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

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA)

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jardin Acepta el cambio 2.FECHA:
(nombre de la persona que realiza verificación) Lina Vargas - Alcida Acosta 02-Septiembre 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)

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. 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN ACEPTA EL CAMBIO

MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Aleida Acevedo - Lina Vargas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
ÁREA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS																																			
Pisos	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						
Techos	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						
Dispensador toalla de papel	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						
Puertas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Manijas	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						
Canecas	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						
Estufa	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						
Gramera	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Bascula	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						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Canastillas	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						
Menaje	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						
Frutas y verduras	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						
Huevos	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						
Empaques de lácteos	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						
Ambiente	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Bandejas	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						
Paredes	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						
Ventanas-anjeo	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						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
BAÑOS NIÑOS PISO 1																																			
Sanitario	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1					1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-063 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Ambientes	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						
Dispensador toalla de papel	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Dispensador de jabón	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Pisos	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						
Techos	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						
Puertas	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																							
BAÑOS NIÑOS PISO 2															1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sanitario	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	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						
Dispensador toalla de papel	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Dispensador de jabón	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Pisos	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						
Techos	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						
Puertas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Papelera	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 4 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS ADULTOS																																			
Sanitario	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	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						
Dispensador toalla de papel	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Dispensador de jabón	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Pisos	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						
Techos	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						
Puertas	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						
Papeleras	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS																																			
Canecas	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						
Paredes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Techo	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						
Ambiente	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
ÁREA RECREATIVA																																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 5 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Ambientes	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						
Juguetes	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						
Ventanas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Punto ecológico	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
COORDINACIÓN																																			
Ambientes	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						
Equipos electrónicos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Escritorios	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesa	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						
Puerta	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estantería	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Carro tito	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						
RECEPCIÓN																																			
Ambientes	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						
Equipos electrónicos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Escritorios	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 6 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesa	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						
Puerta	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estantería	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
ÁREA PRIMEROS AUXILIOS																																		
Paredes	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						
Ventanas	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						
Lavamanos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Manija	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Camilla fija	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Botiquín	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Camilla móvil	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Caneca	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
PASILLOS																																		
Paredes	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						
Ventanas	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						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068
Versión: 1
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página: 7 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Ambiente	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1																	
ESCALERAS PISO 1																																			
Paredes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	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						
Pisos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Pasamanos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Rejas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Angeos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
ESCALERAS PISO 2																																			
Paredes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	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						
Pisos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Pasamanos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Rejas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Angeos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
ALMACENAMIENTO ELEMENTOS DE ASEO																																			
Paredes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	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						
Ventana	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 8 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Puerta	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesa	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Silla	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estantería	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
ALMACENAMIENTO MATERIAL DIDACTICO																																		
Paredes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	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						
Ventana	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						
Mesa	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Silla	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estantería	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
BODEGA ALIMENTOS																																		
Paredes	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						
Ventana	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						
Mesa	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Silla	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estantería	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-000	
Versión: 1	
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018	
Página: 9 de 16	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
ÁREA DE PERSONAL																																		
Paredes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Ambientes	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					
Ventanas	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					
Mesa	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Silla	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Estantería	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
PARVULOS A																																		
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Almohadas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A					
Ventanas	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					
Estibas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A					
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Cepillero	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					
Repisas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 10 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
PARVULOS B																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A						
Ventanas	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						
Estibas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				N/A	NA	NA	NA	NA			N/A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	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						
PARVULOS C																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A						
Ventanas	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						
Estibas	N/A	N/A			NA			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 11 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	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						
PARVULOS D																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Ventanas	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						
Estibas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	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						
PREJARDÍN A																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Ventanas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 12 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Pisos	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estibas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	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						
PREJARDÍN B																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A						
Ventanas	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						
Estibas	N/A	N/A			N/A			NA	NA	NA	NA	NA			N/A	N/A	N/A	N/A				NA	NA	NA	NA	NA			N/A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068
Versión: 1
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página: 13 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Espejo	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1							1						
PREJARDIN C																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	N.A	N.A	N.A				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Ventanas	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						
Estibas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	N.A	N.A	N.A				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	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																	
PREJARDIN D																																			
Cobijas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Almohadas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	N.A	N.A	N.A				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Ventanas	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						
Estibas	N.A	N.A			N.A			NA	NA	NA	NA	NA			N.A	N.A	N.A	N.A				NA	NA	NA	NA	NA			N.A						
Colchonetas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 14 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del 09 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
Ambientes	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Sillas	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Cepillero	1	1			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Repisas	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						

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepta el Cambio
MES: Septiembre AÑO: 2024.

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Francy Medellín 2. Cargo: Aux. Servicios generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: Hipoclorito de Sodio orión

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

10-2025 5 25%.

4. Semana: 2 - 6 septiembre.

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Paredes y techos														
Mallas y angeos									12L	96mL				
Papeleras de baños	9L	72mL	9L	72mL										
Cepilleros			3L	12mL										
Superficies	9L	36mL												
Baños	15L	120mL	15L	120mL					15L	120mL				
Ambiente	3L	9mL												
Juguetes			3L	9mL										
Colchonetas			3L	12mL					3L	12mL				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos														
Cuarto de Basuras														
Pisos	9L	54mL	9L	54mL					9L	54 mL				
Área de lava colas	8L	64mL	8L	64mL					8L	64mL				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel														
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Francy Medellín Casallas
NOMBRE Y C.C. 52'303.840

FIRMA

Auxiliar Servicios generales
CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepta el Cambio
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Francy Medellín 2. Cargo: Aux. Servicios generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: Hipoclorito de sodio Orion.

3. Fecha de vencimiento: 10 - 2025. **3. Concentración:** 5.25%.

4. Semana: 9 - 13.

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Paredes y techos														
Mallas y angeos			12L	96mL										
Papeleras de baños	9L	72mL			9L	72mL	9L	72mL	9L	72mL				
Cepilleros			3L	12mL	3L	12mL			3L	12mL				
Superficies	9L	36mL					9L	36mL						
Baños	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL				
Ambiente					3L	9mL	3L	9mL	3L	9mL				
Juguetes					3L	9mL			3L	9mL				
Colchonetas	3L	12mL			3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos	3L	18mL					3L	18mL						
Cuarto de Basuras														
Pisos			9L	54mL	9L	54mL			9L	54mL				
Área de lava colas	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel							2L	8mL						
Puertas y ventanas	9L	27mL												

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Francy Medellín Casallas — NOMBRE Y C.C. 521303840

FIRMA

Auxiliar Servicios generales — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepta el Cambio
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Francy Medellín 2. Cargo: Aux. Servicios generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: Hipoclorito de Sodio Orión

3. Fecha de vencimiento: 10-2029. 3. Concentración: 5 25%.

4. Semana: 16 - 20

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Paredes y techos														
Mallas y angeos			12L	96mL										
Papeleras de baños	9L	72mL			9L	72mL	9L	72mL	9L	72mL				
Cepilleros					3L	12mL			3L	12mL				
Superficies	9L	36mL			9L	36mL	9L	36mL						
Baños	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL				
Ambiente	3L	9mL	3L	9mL					3L	9mL				
Juguetes	3L	9mL							3L	9mL				
Colchonetas	3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL				

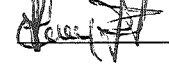
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 2

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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos							3L	18mL						
Cuarto de Basuras	3L	18mL			3L	18mL								
Pisos			9L	54mL					9L	54mL				
Área de lava colas	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel					3L	12mL								
Puertas y ventanas							9L	27mL						

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Francy Hedellín C — NOMBRE Y C.C. 52'303 840



FIRMA

Aux. servicios generales — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepta el Cambio.
MES: Septiembre AÑO: 2024.

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Francy Medellín C. 2. Cargo: Auxiliar Servicios generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: Hipoclorito de sodio Orión

3. Fecha de vencimiento: 10 -2025 **3. Concentración:** 5 25%.

4. Semana: 23 - 27.

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Paredes y techos	12L	72mL												
Mallas y angeos					12L	96mL								
Papeleras de baños			9L	72mL			9L	72mL	9L	72mL				
Cepilleros			3L	12mL					3L	12mL				
Superficies	9L	36mL	9L	36mL			9L	36mL						
Baños	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL	15L	120mL				
Ambiente	3L	9mL			3L	9mL			3L	9mL				
Juguetes	3L	9mL							3L	9mL				
Colchonetas	3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL	3L	12mL				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos														
Cuarto de Basuras	3L	18mL	3L	18mL			3L	18mL						
Pisos					9L	54mL			9L	54mL				
Área de lava colas	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL	8L	64mL				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel			3L	12mL										
Puertas y ventanas							9L	27mL						

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Francy Medellín C. — NOMBRE Y C.C. 52'303.840

FIRMA

Aux. servicios generales. — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Acepta el Cambio
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Francy Medellín 2. Cargo: Auxiliar Servicios generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: Hipoclorito de Sodio Orión

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

10 - 2025 5 25%

4. Semana: 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)
Paredes y techos														
Mallas y angeos														
Papeleras de baños	9L	72mL												
Cepilleros														
Superficies	9L	36mL												
Baños	15L	120mL												
Ambiente	3L	9mL												
Juguetes	3L	9mL												
Colchonetas	3L	12mL												

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos														
Cuarto de Basuras														
Pisos	9L	54mL												
Área de lava colas	8L	64mL												
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel														
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Francy Hedellín Casallas
NOMBRE Y C.C. 52'303.840

FIRMA

Auxiliar Servicios generales
CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Orion 3. Lote: 33527

3. Fecha de vencimiento: 12/2024 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 02 – 06

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	02 L		03 M		04 M		05 J		06 V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	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	31	31	31	31					100	100				
Bolsas de leche, empaques lácteos	31	31	31	31					31	31				
Equipos y utensilios	85	255	85	255					64	192				
Superficies	3	12	3	12					3	12				
Ambiente	1	3	1	3					1	3				
Angeos														
Pisos	3	18	3	18					6	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia — NOMBRE Y C.C. 51704693

FIRMA

Manipuladora Alimentos — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Orión 3. Lote: 33527

3. **Fecha de vencimiento:** 12/2024 **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: 09 – 13

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	09 L		10 M		11 M		12 J		13 V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	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	80	80	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Equipos y utensilios	86	258	86	258	86	258	70	210	86	258				
Superficies	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia
NOMBRE Y C.C. 51704693

FIRMA

Manipuladora Alimentos
CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Orion 3. Lote: 33527

3. Fecha de vencimiento: 12/2024 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 16 - 20

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	16 L		17 M		18 M		19 J		20 V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	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	31	31	31	31	80	80						
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	31	31	31	31	30	30						
Equipos y utensilios	87	261	87	261	87	261	70	210	50	150				
Superficies	3	12	3	12	3	12	5	20	10	40				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos									15	120				
Pisos	2	12	2	12	2	12	1	6	6	36				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia P. — NOMBRE Y C.C. 51704697

FIRMA

Manipuladora Alimentos — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Orion 3. Lote: 33527

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25%

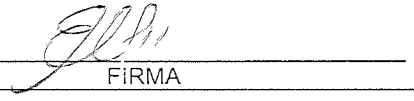
4. Semana: 23 a 27

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	23 L		24 M		25 M		26 J		27 V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	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	80	80	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Equipos y utensilios	86	258	86	258	86	258	70	210	86	258				
Superficies	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	2	6	1	3				
Angeos														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia — NOMBRE Y C.C. 51704693



FIRMA

Manipuladora Alimentos — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipodorito de Sodio 3. Marca: Orión 3. Lote: Orión 33527.

3. Fecha de vencimiento: 12/2024 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 30

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	30 L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	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												
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30												
Equipos y utensilios	86	258												
Superficies	3	12												
Ambiente	1	3												
Angeos														
Pisos	3	18												

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia — NOMBRE Y C.C. 51704693

Manipuladora Alimento — FIRMA

Manipuladora Alimentos — CARGO