| 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: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA FUSAGASUGÁ**

**MES:** Septiembre **AÑO:** 2024

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:** Michael Rodriguez Hernandez

| | 3. Semana Uno del 02 al 08 | | | | | | | 3. Semana Dos del 09 al 15 | | | | | | | 3. Semana Tres del 16 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 29 | | | | | | | 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 |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Semanal) | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Techos (1 vez al Mes) | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo (Semanal) | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Puertas (Semanal) | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Mesones (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Semanal) | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Estufa (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| Lavaplatos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| Trampa de grasas (Semanal) | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | |
| Congelador (Semanal) | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas (Semanal) | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 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 |
|---|---|---|

| | 3. Semana Uno del 02 al 08 | | | | | | | 3. Semana Dos del 09 al 15 | | | | | | | 3. Semana Tres del 16 al 22 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 23 al 29 | | | | | | | 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 |
| Menaje (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Cada vez que sea necesario) | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Huevos (Al Momento de Preparación) | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | 1 | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| Bolsas de leche (Momento de su uso). | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 (Momento de su uso). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas (Momento de su uso). | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| Enlatados (Momento de su uso). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de embutidos (Momento de su uso). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías (Semanal) | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| Implementos de Aseo (Diariamente) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |