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:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 8

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Cofinanciado Pepitos

MES: agosto **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Jackeline Mendoza G

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 02							3. Semana Dos Del 05 al 09							3. Semana Tres Del 12 al 16							3. Semana Cuatro Del 20 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				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	_	_	✓	✓	✓	✓	✓	_	_	-	✓	✓	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.
Paredes				✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	.	.	✓	-	-	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Techos				-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	.	.	-	-	✓	-	✓	.	.	-	-	✓	-	-	.	.	-	✓	-	-	-	.	.
Ventanas-anjeo				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	-	✓	-	✓	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Puertas				-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.
Mesones				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.	-	✓	✓	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.
Campana extractora				✓	-	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Canecas				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	✓	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Neveras				✓	-	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Estufa				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.	-	✓	✓	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.
Lavaplatos				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.	-	✓	✓	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.
Grameras				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	-	✓	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	_
Congelador 1				-	✓	-	-	✓	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Congelador 2				✓	-	-	-	✓	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Canastillas				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.	-	✓	-	✓	-	.	.	✓	-	✓	-	✓	.	.
Licuadora				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.	-	✓	✓	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.
Menaje				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.	-	✓	✓	✓	✓	.	.	✓	✓	✓	✓	✓	.	.

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:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 8

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 02							3. Semana Dos Del 05 al 09							3. Semana Tres Del 12 al 16							3. Semana Cuatro Del 20 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
Utensilios																																		
Frutas y verduras																																		
Abarrotes																																		
Huevos																																		
Bolsas de leche																																		
Empaques de lácteos																																		
Bolsa de pulpas de frutas																																		
Empaques de embutidos																																		
Estanterías																																		
Anjeo																																		
SALONES																																		
Pisos																																		
Paredes																																		
Techos																																		
Ventanas																																		
Mesas																																		
Sillas																																		
Repisas																																		
Puertas																																		
Cepilleros																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 02							3. Semana Dos Del 05 al 09							3. Semana Tres Del 12 al 16							3. Semana Cuatro Del 20 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
Orinales				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Lavamanos				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Espejo				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Pisos				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Paredes				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Techos				-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Ventanas				-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-
Puertas				✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Papeleras				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Área lava-colas				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas				-	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Pisos				-	✓	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Paredes				-	✓	-	-	✓	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Techos				-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Puerta				-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
BODEGA						-	-						-	-						-	-						-	-					-	-
Colchonetas				-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-
Juguetes				✓	-	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-
Ambiente				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Puntos ecológicos				✓	✓	-	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-

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:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 4 de 8

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	Del 01 al 02							Del 05 al 09							Del 12 al 16							Del 20 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
Elementos de aseo						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Cobijas						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Almohadas						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Puerta						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Techos						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Piso						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Nevera						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Cocineta						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Mesón						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Gabinete						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Pinzas						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Bandeja						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Frascos						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Silla y Butuco						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Termómetro						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Olla						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Seno didáctico						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	Del 01 al 02							Del 05 al 09							Del 12 al 16							Del 20 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
CUARTO IMPLEMETOS DE ASEO						-	-						-	-						-	-						-	-					-	-
Mesón				-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Estantería				✓	-	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Pisos				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Puerta				-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Caneca				-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Traperos				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Escobas				✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
AREA DE JUEGO						-	-						-	-						-	-						-	-					-	-
Piso				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Paredes				-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Puertas				-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Ventanas				✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Techo				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rodaderos				✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Piscina de pelotas				-	✓	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Gimnasio				-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
colchonetas				✓	-	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Pelotas grandes				-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Muñecos saltarines				✓	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 02							3. Semana Dos Del 05 al 09							3. Semana Tres Del 12 al 16							3. Semana Cuatro Del 20 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
Camiones																																		
Motos																																		
Mesa arenera																																		
LAVADERO TERRAZA																																		
Piso																																		
Paredes																																		
Lavadero																																		
Rejas																																		
Techo																																		
CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS																																		
Piso																																		
Paredes																																		
Ventana																																		
Puerta																																		
Lavamanos portátil																																		
Techo																																		
Camilla portátil																																		
Cuello ortopédico																																		
Extintor																																		

OFICINA																															
Piso				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	-	-	-
Ventanas				-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Puerta				-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Techo				-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Escritorios				1	1	-	-	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	1	1	-	-
Estantes				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 FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Cofinanciado Peritos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza G. 2. Cargo: Profesional en atención.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: BIO
3. Lote:

3. **Fecha de vencimiento:** 24-08-2025 3. **Concentración:** 100%

4. **Semana:** 1 - 2

5. Áreas, 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							2	8	2	8				
Puntos Ecológicos							2	12	2	12				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas							2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos							2	16	2	16				
Paredes, techos y pisos							3	18	4	24				
Puertas y ventanas							2	6	2	6				
Mallas y anjeos.														

Baños							8	64	8	64					
Área lava colas							2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos							2	8	2	8					
Ambientes							2	6	2	6					
Didácticos							4	16	7	28					
Colchonetas y cobijas							1	2							

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza Gonzalez	Jackeline Mendoza G	Profesional de atención PI
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Cofinanciado Peqitos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza G 2. Cargo: Profesional de atencion.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: BIO

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 24-08-2025 3. Concentración: 10040

4. Semana: 5-9

5. Áreas, 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	2	8	2	8			2	8	2	8				
Puntos Ecológicos	2	12	2	12			1	6	2	12				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas	2	16	2	16			2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	2	16							2	16				
Paredes, techos y pisos	4	24	3	18			4	24	3	18				
Puertas y ventanas	2	6	1	3			2	6	2	6				
Mallas y anjeos.														

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 3

Baños	8	64	8	64	8	64	8	64						
Área lava colas	2	16	2	16	2	16	2	16						
Cepilleros y protectores de los cepillos	2	8	1	4	2	8	2	8						
Ambientes	2	6	2	6	2	6	2	6						
Didácticos	4	16	6	24	5	20	6	24						
Colchonetas y cobijas	1	2	1	2	1	2	1	2						

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G NOMBRE Y C.C. 32035452	Jackeline Mendoza G FIRMA	Profesional de atención PI 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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Cofinanciado Peritos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jacqueline Mendoza G. 2. Cargo: Profesional de atención

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: BIO
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 24-08-2025 **3. Concentración:** 100%

4. Semana: 12-16

5. Áreas, 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	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Puntos Ecológicos	2	12	2	12	2	12	2	12	2	12				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	2	16			2	16			2	16				
Paredes, techos y pisos	4	24	3	18	4	24	3	18	4	24				
Puertas y ventanas	2	6	4	3	2	6	1	3	2	6				
Mallas y anjeos.														

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 3

Baños	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64					
Área lava colas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos	2	8	1	4	2	8	1	4	2	8					
Ambientes	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6					
Didácticos	5	20	4	16	5	20	4	16	5	20					
Colchonetas y cobijas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G.	Jackeline Mendoza G	Profesional de atención.
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil cofinanciado Peritos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jacqueline Mendoza G 2. Cargo: Profesional en atención

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: BIO

3. Lote: 0024

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 100%

4. Semana: 19 - 23

5. Áreas, 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	F		2	8	2	8	2	8	2	8				
Puntos Ecológicos	C		2	12	2	12	1	6	2	12				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas	S T		2	16	2	16	2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	I V				2	16			2	16				
Paredes, techos y pisos	O		4	24	3	18	4	24	3	18				
Puertas y ventanas			2	6	2	6	2	6	2	6				
Mallas y anjeos.														

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 3

			8	64											
Baños					8	64	8	64	8	64					
Área lava colas			2	16	2	16	2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos			2	8	1	4	2	8	1	4					
Ambientes			2	6	2	6	2	6	2	6					
Didácticos			5	20	4	16	6	24	5	20					
Colchonetas y cobijas			1	1	1	1	1	1	1	1					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G NOMBRE Y C.C. 52035452	Jackeline Mendoza FIRMA	Profesional de atención PZ 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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil Cofinanciado Peqitos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza Gonzalez 2. Cargo: Profesional de atención.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Bio

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 100%

4. Semana: 26 - 30

5. Áreas, 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	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Puntos Ecológicos	2	12	2	12	2	12	1	6	2	16				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	2	16			2	16	2	16	2	16				
Paredes, techos y pisos	4	24	3	18	4	24	5	30	4	24				
Puertas y ventanas	2	6	1	3	2	6	1	3	2	6				
Mallas y anjeos.														

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 3

Baños	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64					
Área lava colas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos	2	8	1	4	2	8	1	4	2	8					
Ambientes	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6					
Didácticos	5	20	4	16	5	20	3	12	5	20					
Colchonetas y cobijas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Cofinanciado Peritos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza G 2. Cargo: Profesional en atención

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito. 3. Marca:

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 14-05-2025 **3. Concentración:**

4. Semana: 1-2

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							7	3	7	3	-			
Bolsas de leche, empaques lácteos							6	3	6	3				
Estufa							4	4	4	4				
Mesones							6	4	6	4				
Mesas							4	4	10	4				
Menaje							25	100	25	100				
Paredes							7	4	7	4				
Pisos							10	4	10	4				
Ventanas							1	1	1	1				

Estantes							3	2	3	3					
Nevera							4	4	4	4					
Congelador 1							3	4	3	4					
Congelador 2							4	4	4	4					
Verdulero							4	4	4	4					
Mesas							NA	NA	NA	NA					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G	Jackeline Mendoza G	Profesional de atención.
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil cofinanciado Peritos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jacqueline Mendoza G 2. Cargo: Profesional de atención

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: BIO

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 14-05-2025 **3. Concentración:** 200%.

4. Semana: 5-9

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	7	4	6	3	8	3	8	3	7	3				
Bolsas de leche, empaques lácteos	6	4	6	3			8	3	8	3				
Estufa	4	4	4	4			6	4	12	4				
Mesones	6	4	6	4			7	4	10	4				
Mesas	6	4	6	4			6	4	8	4				
Menaje	25	200	25	200			25	200	25	200				
Paredes	7	4	7	4			7	4	7	4				
Pisos	10	4	10	4			10	4	10	4				
Ventanas	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: 2 de 3

Estantes	4	4	4	4			4	4	4	4					
Nevera	3	3	4	4			4	4	4	4					
Congelador 1	3	4	3	4			4	4	3	4					
Congelador 2	3	4	4	3			3	4	3	4					
Verdulero	4	4	4	4			3	4	3	4					
Mesas	NA	NA.	NA	NA			NA	NA.	NA	NA					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G	Jackeline Mendoza G	Profesional de atencion PZ
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Cofinanciado Peqitos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jacqueline Mendoza G 2. Cargo: Profesional en atención.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Bio"

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 14-05-2025 **3. Concentración:** 100%.

4. Semana: 12-16

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	8	3	8	3	8	3	8	3						
Bolsas de leche, empaques lácteos	9	3	8	3	8	3	9	3						
Estufa	10	4	10	4	11	5	20	50						
Mesones	8	4	8	4	9	5	10	40						
Mesas	8	4	8	4	9	5	10	4						
Menaje	30	200	30	200	40	100	40	200						
Paredes	7	4	7	4	7	4	7	4						
Pisos	10	4	10	4	10	4	10	4						
Ventanas	1	1	1	4	1	3	1	4						

Estantes	4	4	4	4	6	6	6	4						
Nevera	3	4	4	4	6	6	6	4						
Congelador 1	3	4	3	4	5	4	4	4						
Congelador 2	4	4	3	4	4	4	4	4						
Verdulero	4	4	4	4	6	5	4	4						
Mesas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza Gonzalez	Jackeline Mendoza G	Profesional de atención PI
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil cofinanciado Peqitos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza G 2. Cargo: Profesional de atencion

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Bio

3. Lote:

3. **Fecha de vencimiento:** 24-05-2025 3. **Concentración:** 100%

4. Semana: 19 - 23

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras			8	3	7	3	8	3	8	3				
Bolsas de leche, empaques lácteos			7	3	8	3	9	3	9	3				
Estufa			8	4	7	4	12	4	12	4				
Mesones			7	4	7	4	14	4	14	4				
Mesas			8	4	7	4	14	4	14	4				
Menaje			40	200	40	200	40	-100	40	100				
Paredes			8	4	8	4	15	4	15	4				
Pisos			20	4	10	4	10	4	10	4				
Ventanas			1	2.	1	2.	1	2	1	2				

Estantes			4	4	4	4	4	4	5	4				
Nevera			3	4	4	4	6	4	6	4				
Congelador 1			3	4	4	4	5	4	4	4				
Congelador 2			3	4	3	4	4	4	4	4				
Verdulero			4	4	4	4	4	4	7	4				
Mesas			NA	NA.	NA	NA.	NA	NA	NA	NA.				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza 6	Jackeline Mendoza 6	Profesional de atención PZ
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Cofinanciado Pepitos
MES: Agosto AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza G 2. Cargo: Profesional de atencion

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote:

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

4. Semana: 26 - 30

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	9	4	8	3	9	3	8	3	10	3				
Bolsas de leche, empaques lácteos	8	3	9	3	8	3	10	3	10	3				
Estufa	7	3	7	4	7	3	20	4	10	4				
Mesones	10	4	10	4	8	3	10	4	10	4				
Mesas	7	4	7	4	7	3	10	4	8	4				
Menaje	100	40	100	4	100	40	100	4	100	4				
Paredes	10	4	10	4	10	4	8	4	10	4				
Pisos	8	4	8	4	20	4	10	4	10	4				
Ventanas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

Estantes	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4				
Nevera	5	4	5	4	5	4	5	4	6	4				
Congelador 1	4	4	4	4	4	4	5	4	6	4				
Congelador 2	4	4	5	4	4	4	4	4	6	4				
Verdulero	4	4	6	4	4	4	6	4	4	4				
Mesas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza 6	Jackeline Mendoza 6	Profesional de Atencion PI
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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

(Nombre de la unidad operativa)

Jardin Infantil cofinanciado Pepitos"

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:_____

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
Fumigaciones y Servicios HB 02/05/2024	02/21/2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito	5.25 %	

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 INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza			3. FECHA: 01/08/2024
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas 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	—	
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	—	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
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.	NP	
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.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
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.	NP	
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	SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la nevera	NP	
G.3	Debajo del mesón	NP	

4.H	CUARTO DE IMPLEMENTOS DE ASEO		
H.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N P	
H.2	Debajo de la estantería	N P	
H.3	debajo del mesón	N P	
4.I	TERRAZA		
I.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos	N P	
4.J	LAVADERO DE LA TERRAZA		
J.1	Alrededor y encima del lavadero	N P	

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

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

JARDÍN INFANTIL COFINANCIDO PEPITOS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza González			2.FECHA: 01/08/2024
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	**BAÑOS**		
C.1	Aberturas entre puertas y piso	1	
C.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos	1	
C.3	Paredes y techos del baño están libres de agujeros.	1	
C.4	Los techos del baño acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.5	Estado delas rejillas de los sifones de los baños.	1	
3.D	**SALONES Y OFICINAS**		
D.1	Las paredes y techos acoplan herméticamente con los muros.	1	
D.2	Paredes y techos de los salones y oficina no presentan agujeros.	1	
D.3	puertas y ventanas son herméticos.	1	
3.E	**CUARTO IMPLEMENTOS DE ASEO**		
E.1	Los techos del cuarto de aseo acoplan herméticamente con los muros.	1	
E.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
E.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
4.F	**TERRAZA**		
F.1	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos	1	
F.2	Paredes y techos de la terraza están libres de agujeros.	1	
6. G	**CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS**		
G.1	Los techos del cuarto de primeros auxilios acoplan herméticamente con los muros.	1	

JARDÍN INFANTIL COFINANCIDO PEPITOS			
G.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros	1	
G.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
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)

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 INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza González			**3.** FECHA-MES: 01/08/2024
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	N P	

	insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N P	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	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	
4.G	SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE		
G.1	Revise que en la SAFL no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N P	
G.2	Revise que la SAFL no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N P	
4.H	CUARTO IMPLEMENTOS DE ASEO		
H.1	Revise que en el cuarto de implementos de aseo no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	N P	
H.2	Revise que en el cuarto de implementos de aseo no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N P	
4.I	TERRAZA		
I.1	Revise que en la terraza no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	N P	
I.2	Revise que en la terraza no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N P	
4.J	LAVADERO DE LA TERRAZA		
J.1	Revise que en el lavadero no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	N P	
J.2	Revise que en el lavadero no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N P	
4.K	CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS		
K.1	Revise que en el cuarto no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	N P	

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	02/05/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jardin Infantil Cotinanciado "Peritos"
3. ÁREA	Tres plantas
4. PLAGUICIDA APLICADO	Deltametrina (K-othrine 25 Ec)
5. RODENTICIDA APLICADO	No aplica
6. INGREDIENTE ACTIVO	—
7. DOSIFICACIÓN	8 cc x 1 lt agua
8. PLAGA A ERRADICAR	Ninguna
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	H B Fumigaciones y Servicios
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Diana Marcela Rubio C.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS	**Código:** FOR-PSS-070 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en la unidad operativa al manejo de residuos sólidos, mediante la implementación del formato de control.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza G

2. Mes: agosto Año: 2024

3. Semana	4. Día	5. Clasificación de los desechos	6. Condiciones de higiene de las canecas	7. Hora de evacuación de los residuos	8. Firma Responsable Verificación
Del 01 al 02	Lunes				
	Miércoles				
	Viernes	A	A	7:00	Jackeline M
del 05 al 09	Lunes	A	A	8:00	Jackeline M
	Miércoles	-	-	-	-
	Viernes	A	A	9:00	Jackeline M.
del 12 al 16	Lunes	A	A	10:00	Jackeline M.
	Miércoles	A	A	9:30	Jackeline M.
	Viernes	A	A	9:00	Jackeline M
del 20 al 23	Lunes				Jackeline M.
	Miércoles	A	A	9:30	Jackeline M.
	Viernes	A	A	10:00	Jackeline M.
Del 26 Al 30	Lunes	A	A	10:00	Jackeline M
	Miércoles	A	A	9:30	Jackeline M
	Viernes	A	A	9:30	Jackeline M

Observaciones:

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = NO ACEPTABLE.