1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___JIC LA FLORIDA_____
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA SALINAS 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 41564F5

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

4. Semana: 1-8 NOV

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			5	5	5	5	5	5	5	5				
Bolsas de leche, empaques lácteos			15	15	15	15	15	15	15	15				
Bolsas de pulpa de frutas			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Empaque de embutidos			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Enlatados			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Equipos y utensilios			30	90	30	90	30	90	30	90				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**
Superficies			30	120	20	80	15	60	15	60				
Baños			30	240	15	180	30	240	30	240				
Ambiente			20	60	15	45	20	60	20	60				
Área lavacolas			30	240	15	180	30	240	30	240				
Juguetes			15	45	30	90	10	30	10	30				
Silla y mesas			50	150	30	90	50	150	50	150				

6. OBSERVACIONES

7. ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA MARIA SALINAS SUAREZ 1019605453 — AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y C.C. — FIRMA — CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___JIC LA FLORIDA_____
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA SALINAS 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 41564F5

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

4. Semana: 12-15 NOV

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			5	5	5	5	5	5	5	5				
Bolsas de leche, empaques lácteos			15	15	15	15	15	15	15	15				
Bolsas de pulpa de frutas			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Empaque de embutidos			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Enlatados			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Equipos y utensilios			30	90	30	90	30	90	30	90				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies			30	120	20	80	15	60	15	60				
Baños			30	240	15	180	30	240	30	240				
Ambiente			20	60	15	45	20	60	20	60				
Área lavacolas			30	240	15	180	30	240	30	240				
Juguetes			15	45	30	90	10	30	10	30				
Silla y mesas			50	150	30	90	50	150	50	150				

6. OBSERVACIONES

7. ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA MARIA SALINAS SUAREZ 1019605453		AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ___JIC LA FLORIDA_____
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA SALINAS 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 41564F5

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

4. Semana: 18-21 NOV

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	15	15	5	5	5	5	5	5	5	5				
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	15	15	15	15	15	15	15	15				
Bolsas de pulpa de frutas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Equipos y utensilios	60	180	30	90	30	90	30	90	30	90				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	20	80	30	120	20	80	15	60	15	60				
Baños	15	180	30	240	15	180	30	240	30	240				
Ambiente	15	45	20	60	15	45	20	60	20	60				
Área lavacolas	15	180	30	240	15	180	30	240	30	240				
Juguetes	30	90	15	45	30	90	10	30	10	30				
Silla y mesas	30	90	50	150	30	90	50	150	50	150				

6. OBSERVACIONES

7. ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA MARIA SALINAS SUAREZ 1019605453 — AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE Y C.C. — FIRMA — CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ____JIC LA FLORIDA_____
MES: NOVIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA SALINAS 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 41564F5

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

4. Semana: 25-29 NOV

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	15	15	5	5	5	5	5	5	5	5				
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	15	15	15	15	15	15	15	15				
Bolsas de pulpa de frutas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Equipos y utensilios	60	180	30	90	30	90	30	90	30	90				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	20	80	30	120	20	80	15	60	15	60				
Baños	15	180	30	240	15	180	30	240	30	240				
Ambiente	15	45	20	60	15	45	20	60	20	60				
Área lavacolas	15	180	30	240	15	180	30	240	30	240				
Juguetes	30	90	15	45	30	90	10	30	10	30				
Silla y mesas	30	90	50	150	30	90	50	150	50	150				

6. OBSERVACIONES

7. ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA MARIA SALINAS SUAREZ 1019605453 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO — CARGO

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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JIC LA FLORIDA

MES: NOVIEMBRE **AÑO: 2024**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA SALINAS

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del **_1_** al **_1_**							3. Semana Dos del **_4_** al **_8_**							3. Semana Tres del **_11_** al **_15_**							3. Semana Cuatro del **_18_** al **_22_**							3. Semana Cinco del **_25_** al **_29_**						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
COCINA																																			
Pisos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Paredes					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas-anjeo					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puertas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesones					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Canecas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Neveras					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estufa					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Lavaplatos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Trampa de grasas																																			
Congelador					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Canastillas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Licuadora					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Menaje					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Utensilios					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del _ _ l _ L_							3. Semana Dos del _4_ al _8_							3. Semana Tres del _11_ al _15_							3. Semana Cuatro del _18_ al _2 _							3. Semana Cinco del _25_ al _2 _						
	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**
Frutas y verduras					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Abarrotes					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Huevos					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Bolsas de leche					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Empaques de lácteos					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Bolsa de pulpas de frutas																																			
Enlatados																																			
Empaques de embutidos																																			
Estanterías					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Paredes					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techos					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas-anjeo					L				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del _1_ al _5_							3. Semana Dos del _4_ al _8_							3. Semana Tres del _11_ al _15_							3. Semana Cuatro del _18_ al _22_							3. Semana Cinco del _25_ al _29_						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
BAÑOS																																			
Sanitario					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Orinales					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Lavamanos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Espejo					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Pisos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Paredes					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puertas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Papeleras					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Área lava-colas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Pisos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Paredes					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puerta					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del _ _ l _L_							3. Semana Dos del _**4**_ al _**8**_							3. Semana Tres del _**11**_ al _**15**_							3. Semana Cuatro del _**18**_ al _**2** _							3. Semana Cinco del _**25**_ al _**2** _						
	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**
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas					1				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	1		
Ambiente					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puntos ecológicos					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Elementos de aseo					1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

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

JC la Florida

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Liva Salinas

2.FECHA: 1-Noviembre

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

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: Jic la Florida
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lina Salsa) 3. FECHA-MES: 1-nov-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	

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: JIC la Florida
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lina Salinas — 3. FECHA: 1-Noviembre

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

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

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

Yo Jennifer Tatiana Calderón Parra.

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	Jennifer Tatiana Calderón Parra.	1.031.130.719.	Responsable del Servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Liza Salinas	1.019.605.453	Abgo Administrativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Delcy Quiñones	49658990	Aseo e Higiene	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 24 / May / 2024.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE 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	6-Septiembre-2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jic La Florida
3. ÁREA	Areas comunes Por Prevencio
4. PLAGUICIDA APLICADO	Rastop
5. RODENTICIDA APLICADO	Klerat
6. INGREDIENTE ACTIVO	Bromadiolona
7. DOSIFICACIÓN	Cebo Por estacio
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Sove- control Ambiental
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Jenifer Tatiana calderon.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

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

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA

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

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LINA MARIA SALINAS SUAREZ**

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
SOVE CONTROL AMBIENTAL E.U	15/09/2024	RASTOP	BROMADIOLONA	CEBO POR ESTACION REGISTRO P-89/14	
SOVE Control Ambiental	05/09/2024	RASTOP	Bromadiolona	Cebo Por estacion Registro P-89/14	