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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA NOSTRA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Diana Yeraldin Flórez Ladino

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar ***según la unidad operativa***	**3. Semana Uno del 2 al 8**							**3. Semana Dos del 9 al 15**							**3. Semana Tres del 16 al 22**							**3. Semana Cuatro Del23 al 29**							**3. Semana Cinco del 30 al 31**						
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
COMEDOR																																			
Pisos comedor	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Paredes	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA					
Techos	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA					
Ventanas	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA					
Mesas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Sillas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Televisores	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA					
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Lavamanos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Espejo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Pisos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Paredes	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Techos	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Ventanas	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Puertas	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Papeleras	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Dispensadores	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 8							3. Semana Dos del 9 al 15							3. Semana Tres del 16 al 22							3. Semana Cuatro Del23 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
DORMITORIOS																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Paredes	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Techos	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Ventanas	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Puertas	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Camas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Interruptores	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
OFICINAS																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Paredes	NA	**NA**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	**NA**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	**NA**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	**NA**					
Techos	NA	**NA**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	**NA**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	**NA**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	**NA**					
Cuadros	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Escritorios	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Sillas	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Computadores	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Estantes	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
LAVANDERIA																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Paredes	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Techos	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓					
Lavadero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Contenedores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
ROPERIA																																			

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: 3 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 8							3. Semana Dos del 9 al 15							3. Semana Tres del 16 al 22							3. Semana Cuatro Del23 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Pisos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Paredes	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Techos	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Estantes	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Armarios	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIUDOS SOLIDOS																																			
Canecas	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1					
Pisos	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1					
Paredes	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1					
Techos	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1					
Puerta	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1					
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Material Lúdico	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Ambiente	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Puntos ecológicos	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1					
Elementos de aseo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						

1 ACEPTABLE. 2 NO ACEPTABLE

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:** **Fecha:** Página: 4 de 4

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)
Para el mes de diciembre se evidencia que se realizan correctas labores de limpieza y desinfección.		