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 DE LA UNIDAD OPERATIVA)
UC Mary Carmen

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

Yo Mery Helen Ruiz Garzón

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	Mery Helen Ruiz Garzón	53088685	Responsable servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Sandra Marcela Perez	1022346276	aux administrativo	Marcela Perez
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Maria Ximena Muñoz	53069782	Aux Servicios Generales	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 15-05-2024

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESOPRESTACIÓN 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: JIC Mamá Canguro
MES: Diciembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yolanda Galindo 2. Cargo: profesional APS

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: la campana

3. Lote: 511672

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

4. Semana: 02 al 06

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 02		M 03		M 04		J 05		V 06		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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
huevos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Canastillas y estibas	30	90	20	60	30	90	20	60	30	90				
Equipos y utensilios	30	150	40	120	50	150	40	120	50	150				
Campana y extractora	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30				
Cobijas	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20				

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESOPRESTACIÓN 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

	L 02		M 03		M 04		J 05		V 06		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	35	140	40	160	35	140	40	160	35	140				
Baños	20	160	15	120	20	160	15	120	20	160				
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15				
Area lava colas	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64				
Sala amiga	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Almohadas	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20				
Colchonetas	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80				

6. OBSERVACIONES

7. ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yolanda Galindo 52'466·445
NOMBRE Y C.C.

yolanda Galindo Tovo
FIRMA

Profesional Apl
CARGO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESOPRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATOINSPECCIÓN 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 Hamb Canguro

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yolanda Galindo

3. FECHA-MES: Diciembre / 02 / 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.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.G	SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE		
G.1	Revise que en la sala amiga de la familia lactante no exista elementos de desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como habitad de roedores e insectos	NP	
G.2	Revise que en la sala amiga de la familia lactante no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos etc.)	NP	

Escaneado con CamScanner

4.H	Espacios tercer piso		
H.1	Revise que en espacio tercer piso no exista elementos de desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como habitad de roedores e insectos	NP	
H.2	Revise que en el espacio del tercer piso no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos etc.)	NP	

Escaneado con CamScanner

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 Hamá canguyo

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yolanda Galindo (nombre de la persona que realiza verificación)

3. FECHA: Diciembre/02/24

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.		NP	
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		
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	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	

Escaneado con CamScanner

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 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JIC Mamá Canguro

MES: Diciembre **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Yolanda Galindo

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ 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
	02	03	04	05	06																														
COCINA																																			
Pisos	1	1	1	1	1																														
Paredes	1	1	1	1	1																														
Techos	.				1																														
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1																														
Puertas	1	1	1	1	1																														
Mesones	1	1	1	1	1																														
Canecas	1	1	1	1	1																														
Neveras	1	1	1	1	1																														
Estufa	1	1	1	1	1																														
Lavaplatos	1	1	1	1	1																														
Trampa de grasas	NO	NO	NO	NO	NO																														
Congelador	1	1	1	1	1																														
Canastillas	1	1	1	1	1																														
Licuadora	1	1	1	1	1																														
Menaje	1	1	1	1	1																														
Utensilios	1	1	1	1	1																														
Frutas y verduras	1	1	1	1	1																														

Escaneado con CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L 02	M 03	M 04	J 05	V 06	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
Abarrotes	1	1	1	1	1																													
Huevos	1		1	1																														
Bolsas de leche	1	1	1	1	1																													
Empaques de lácteos	1				1																													
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1																													
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA																													
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA																													
Estanterías	1	1	1	1	1																													
Incluir otros de ser necesario CAMPANA EXTRACTORA	1	1	1	1	1																													
Incluir otros de ser necesario ALMOHADAS	1	1	1	1	1																													
Incluir otros de ser necesario COBIJAS	1	1	1	1	1																													
COMEDOR																																		
Pisos comedor	1	1	1	1	1																													
Paredes	1	1	1	1	1																													
Techos					1																													
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1																													
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario	1	1	1	1	1																													
Orinales	1	1	1	1	1																													

Escaneado con CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 02 al 06							3. Semana Dos del al							3. Semana Tres del al							3. Semana Cuatro del al							3. Semana Cinco del al						
	L 02	M 03	M 04	J 05	V 06	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
Lavamanos	1	1	1	1	1																														
Espejo	1	1	1	1	1																														
Pisos	1	1	1	1	1																														
Paredes	1	1	1	1	1																														
Techos					1																														
Ventanas	1	1	1	1	1																														
Puertas	1	1	1	1	1																														
Papeleras	1	1	1	1	1																														
Área lava-colas	1	1	1	1	1																														
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	1	1	1	1	1																														
Pisos	1	1	1	1	1																														
Paredes	1	1	1	1	1																														
Techos					1																														
Puerta	1	1	1	1	1																														
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	1	1	1	1	1																														
Juguetes	1	1	1	1	1																														

Escaneado con CamScanner

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 06							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ 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
	02	03	04	05	06																														
Ambiente	1	1	1	1	1																														
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1																														
Elementos de aseo	1	1	1	1	1																														
Incluir otros de ser necesario Jabón Amiga	1	1	1	1	1																														
Incluir otros de ser necesario																																			

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	15-05-2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	J.I.C. Mamá Canguro
3. ÁREA	Jardín 200 mts 2
4. PLAGUICIDA APLICADO	K-othrine 25 CC - Deltametrina
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	Insecticida Piretroide Tipo II
7. DOSIFICACIÓN	SC 25
8. PLAGA A ERRADICAR	Insectos y roedores
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	HB Fumigaciones y servicios
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Yolanda Galindo Parra
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Escaneado con CamScanner

	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) Jic Manà Carego

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Yolanda Galindo

2 FECHA Diciembre 02/2024

3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA 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	ÁREA 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 ÁREAS		
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	

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

Escaneado con CamScanner