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	23 · Enero · 2025
2. UNIDAD OPERATIVA:	J.I Cofinanciado Celestin Freinet Rincón
3. ÁREA	Jardín Infantil Celestin Freinet Rincón
4. PLAGUICIDA APLICADO	Demand CS
5. RODENTICIDA APLICADO	Rataquill Bloque
6. INGREDIENTE ACTIVO	Lambdacyhalotrina / Brodifacouma
7. DOSIFICACIÓN	5 x 1000 / 10grs
8. PLAGA A ERRADICAR	Insectos voladores y rastreros
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Seincof
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Maricela Rojas Torres
11. OBSERVACIONES GENERALES:	Se lleva a cabo el procedimiento de forma satisfactoria, sin irregularidades o hallazgos en el mismo.

Powered by CamScanner

SEINCOF
Servicios Integrales de Colombia y Fumigaciones S.A.S.

SERVICIOS INTEGRALES DE COLOMBIA Y FUMIGACIONES S.A.S

Nit: 900883578-8
RESPONSABLE DE IVA
www.seincof.com - contacto@seincof.com
PBX: (571) 6154946 - Tel Movil: 3132424940
Calle 25B No 99-87 - Bogotá - Cundinamarca
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 3900 - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE 3490
Fecha - (dd/mm/aaaa)
23/01/2025

RESOLUCION DIAN No. 18764065332756 VIGENTE DESDE EL 10 DE FEBRERO DE 2024 HASTA EL 10 DE FEBRERO DE 2025, AUTORIZACION RANGO DE FACTURACION ELECTRONICA DESDE EL NUMERO 3001 HASTA 5000 CON PREFIJO FE.

Informacion del Cliente

SEÑORES: FUNDACION CELESTIN FREINET
NIT: 830142249 - 7
DIRECCION: CRA 136 A # 133 40
MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA BANCARIA
TELEFONO: 6906600

CIUDAD: BOGOTÁ BOGOTÁ D.C
VENDEDOR: VARIOS
CONDICIONES DE PAGO: 30 Dias / Fecha Ven(d/m/a): 22/02/2025
FECHA Y HORA DE EXP. Y VALIDACION(m/d/a): 1/23/2025 2:14:27 PM

Codigo	Nombre Producto	$ Unidad	Cant	Medida	Bodega	IVA	ICO	Desc	$ Parcial
10018	SERVICIOS DE MONITOREOS Y CONTROL DE ROEDORES	45,000.0	1.0	Unidad	BPRINCIPAL	19.0	0.0	0.00	53,550
10021	PRODUCTO RODENTICIDA	45,000.0	1.0	Unidad	BPRINCIPAL	0.0	0.0	0.00	45,000
100211	servicios de Fumigación general contra insectos voladores y rastreros como zancudos, moscas, mosquitos, cucarachas, pulgas, etc	85,250.0	1.0	Unidad	BPRINCIPAL	19.0	0.0	0.00	101,448
020	PRODUCTO INSECTICIDA	40,000.0	1.0	Unidad	BPRINCIPAL	0.0	0.0	0.00	40,000

CUFE: aa126ff36a6c79c5e83754c4450964d90d537ff1a602234257e2c3b17b081bf29bfc0df952696204b7af9f1890857c36
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Total Unidades Entregadas: 4
Factura en Pesos Colombianos (COP)
NOTA: SERVICIO DE DESINSECTACION GENERAL, CONTRA INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS COMO ZANCUDOS, MOSCAS , MOSQUITOS, CUCARACHAS, PULGAS Y CONTROL DE ROEDORES EN EL AREA TOTAL DE LAS INSTALACIONES DE LA SEDE SUBA RINCON UBICADO EN LA Calle 128 B BIS A # 91 - 93 EL DIA 23 DE ENERO DE 2025

Total Bruto:	215,250
Descuento:	0
SubTotal:	215,250
I.V.A	24,748
ImpoConsumo	0
TOTAL:	**239,998**

Realizar pago en cheque cruzado a nombre de SERVICIOS INTEGRALES DE COLOMBIA Y FUMIGACIONES S.A.S o Transferencia a la Cuenta de Ahorros de DAVIVIENDA 007300801219

1. No nos hacemos Responsables por pagos que no sean efectuados a la orden de SEINCOF S.A.S - 2 Por efectos legales esta factura se asimila a una letra de cambio y por lo tanto presta merito ejecutivo (art. 774 del c.c.)

3. Esta factura causara intereses por mora a partir de la fecha de vencimineto a la tasa establecida por la superintendencia Bancaria (Art. 884 del Codigo de comercio) - 4. Pasados diez (10) dias de la presentacion y recibo, esta factura se considera como aceptada en caso de no haberse efectuado reclamo por escrito.

ELABORADO E IMPRESO POR EQSIS S.A.S - NIT. 900730683 - WWW.EQSIS.COM.CO Y ENVIADO ELECTRONICAMENTE POR PROVEEDOR TECNOLOGICO SOFTWARE ESTRATEGICO S.A.S NIT. 900395252

Firma Emisor:

Firma Cliente:

Powered by CamScanner

Seincof Servicios Integrales de Colombia y Fumigación S.A.S.	SERVICIOS INTEGRALLES DE COLOMBIA Y FUMIGACIONES SAS NIT: 900883578 – 8	VERSIÓN 2
	CERTIFICADO CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	CÓDIGO: SG-FO-45
		FECHA: MAR/02/2025

No 9512

DE ACUERDO AL CUMPLIMIENTO DEL CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS Y CON FUNCIONAMIENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD CON LICENCIA SANITARIA N° SQ07C 002981 DE ABRIL 21 DE 2022 SE EXPIDE EL PRESENTE A FAVOR DE:

CLIENTE: FUNDACIÓN CELESTIN FREINET

NIT: 830142249-7

DIRECCIÓN: CALLE 128B BIS A # 91 - 93 TELEFONO: 6906600

SEDE: SUBA RINCON

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y PRODUCTOS UTILIZADOS.

SERVICIO DE DESINSECTACION GENERAL CONTRA INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS, COMO ZANCUDOS, MOSCASD, MOSQUITOS CUCARACHAS ETC.

[x] PRODUCTO DEMAND CS

SERVICIO DE INSPECCION, MONITOREO CON LAMINAS ADHESIVAS CONTROL ROEDORES

[x] PRODUCTO RATAQUILL BLOQUE

La Presente certificación se firma en Bogotá D.C, a los 23 días del mes de enero del año 2025.

Servicios Integrales de Colombia y Fumigaciones S.A.S NIT 900.883.578-8 615 4946

Firma y sello SEINCOF SAS.

Firma y Sello del Cliente

CALLE 25B # 99 – 87 piso 2
Tel. 6154946/3224224617
contacto@seincof.co / gerencia@seincof.com / www.seincof.com

Powered by CamScanner

Seincof	DIAGNOSTICO DE FUMIGACION,DESINFECCION Y CONTROL DE ROEDORES	VERSIÓN 2
	CÓDIGO: SG-FO-48	FECHA: MAR/02/2024

CONTROL, INSPECCION, EVALUACION Y DIAGNOSTICO DE MIP SEINCOF S.A.S

NIT:900883578-8 TEL. 6154946 /3224224617

EMPRESA RECEPTORA DEL SERVICIO: FUNDACION CELESTIN FREINET — TELEFONO: 6906600

DIRECCION: CALLE 128B BIS A # 91 - 93 — NIT: 830142249-7 — FECHA: ENERO 23 DE 2025

SEDE: RINCON

I. ASPECTOS LOCATIVOS:

	NO	SI	N/A	P
se encuentran rejillas en todos los drenajes del área de inspeccionada		✓		
ü Se cuenta con barreras fisicas (mallas, bandas de caucho, etc.) que impidan el acceso de plagas de contaminación al interior de la planta o		✓		
ü La estructura de proceso cuenta con aire filtrado.		✓		
ü Se realiza un adecuado manejo de residuos producidos al interior de las instalaciones.		✓		
ü La organización cuenta con adecuadas condiciones de orden e higiene.		✓		
ü Las paredes, pisos, ventanas puertas, escaleras son de material sanitario y evitan acumulación de residuos y albergue de plagas.		✓		
ü Se evidencia apozamientos de agua que promueva el albergue y proliferación de plagas.	✓			
ü Existe taponamiento de drenajes o tuberías al interior de las instalaciones que comprometa la calidad de los productos y/o presencia de	✓			
ü Se han desarrollado actividades previas de control de plagas y se dispone de los registros de los mismos.		✓		
ü El personal conoce las condiciones minimas de saneamiento básico de la organización y ha recibido capacitación.		✓		
ü La organización cuenta con profesional (es idóneo que promueva adecuadas condiciones de saneamiento ambiental).		✓		
ü Se cuenta con el número de baños en calidad y cantidad de acuerdo a los requerimientos técnicos y legales.		✓		
ü Las condiciones de almacenamiento de materiales son apropiadas evitando albergue y reproducción de plagas.		✓		
ü Las instalaciones eléctricas son mantenidas apropiadamente evitando albergue y proliferación de plagas y riesgos ocupacionales.		✓		

II. PLAGA EVIDENCIADA

PULGAS		MOSCAS		PALOMAS		CUCARACHAS		GARRAPATAS		OTROS		
ROEDORES		ZANCUDOS		CHINCHES		HORMIGAS		TERMITAS		CUAL		

III AREAS

EXTERIORES	
SHUT	
PARQUEADEROS	
PLANTA	X
OFICINA	
OTROS	

IV. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza Fumigacion en areas Totales

IV. CONTROL MIP

FISICO		MECANICO		CULTURAL	✓	BIOLOGICO		QUIMICO	✓	OTRO	

V. PRODUCTOS QUIMICOS A UTILIZAR

TIPO	NOMBRE	DOSIS	CANTIDAD	Método Aplicación
Emul .Conc.	DEMAND CS	5x1000	9L	ASPERSION
Susp. Conc.				
Polvo Mojable				
Polvo Esparcible				
Gel cucarachicida				
Pellets Roedor				
Bloque Roedor	RATAQUILL BLOQUE	10 GRS	1909	MANUAL
Otros				

TRAMPAS DE GOLPE	
LAMINAS ADHERENTES	
JAULAS MECANICAS	
CAJAS CEBADERAS	
LAMINAS MONITOREO	

NOTA: SE RECOMIENDA INGRESAR AL AREA TRATADA DESPUES DE 3 HORAS

TECNICO APLICADOR ✓ 1127665735

FERNANDO PIÑA C.C

YEFFERSON ALZATE ✓ CC 93011846

Servicios Plagas de Colombia y Fumigaciones S.A.S NIT. 900.883.578-8 Tel. 615 1616

FIRMA DE QUIEN RECIBE

NOMBRE

CEDULA

CARGO

Powered by CamScanner

RATAQUILL®
SB pellets

Seguridad

RATAQUILL SB como pocos raticidas anticoagulantes, ofrece un óptimo margen de seguridad en todo tipo de situación, en razón a que:

- Solo actua por ingestión
- Sus dosis letales en animales domésticos son altas
- Tiene un mecanismo de acción lento
- Dispone de un repelente incorporado
- Tiene antídoto específico la vitamina K1
- Se aplica en dosis muy bajas

Este excepcional margen de seguridad permite que el RATAQUILL SB sea utilizado en todo tipo de establecimiento incluso en campañas masivas de desratización. También su seguridad frente a especies animales NO motivo de control es amplia; de allí que en condiciones normales de uso es improbable que se presenten accidentes con personas y/o animales.

Toxicidad Oral del RATAQUILL SB

Especie	Peso	DL_{50} (mg/kg)	Dosis Cebo
Rata Gris	250 g	0,26	1,3 g
Cerdo	50 kg	0,5 - 2,0	500 - 2000 g
Perro	5 kg	0,25 - 3,56	25 - 356 g
Gato	2 kg	1,2 - 8,0	48 - 320 g
Pollo	1 kg	1,0 - 100	200 - 2000

Indicaciones

RATAQUILL SB es un raticida pelletizado listo para su uso que posee un alto grado de atracción y está indicado para el eficiente control de los roedores-plaga en todos los ambientes. Su efectividad ha sido evaluada en el laboratorio y el campo, contra las principales especies de roedores frecuentes en el campo y la ciudad, destacando su eficacia contra:

Especie	Nombre Científico
Rata Gris o de Alcantarilla	*Rattus norvegicus*
Rata Negra o Rata de Techo	*Rattus rattus*
Ratón Doméstico o Casero	*Mus musculus*

Eficacia

Desde hace treinta años se vienen confirmando las excepcionales propiedades raticidas anticoagulantes de la **Brodifacouma** tanto en condiciones de laboratorio como de campo. Numerosos paises utilizan exitosamente hoy en día raticidas basados en la brodifacouma para el control de los roedores-plaga en toda clase de establecimiento y en especial en:

- Industria Pecuaria
- Cultivos y la Agroindustria
- Campañas masivas de desratización
- Industria alimenticia
- Rellenos Sanitarios y Basureros Abiertos
- Establecimientos Educativos
- Industria Turística
- Centrales de abasto y Plazas de Mercado
- Establecimientos Públicos
- Viviendas y Conjuntos Residenciales
- Terminales Terrestres y Aéreos
- Establecimientos Hospitalarios

Dosis y Modo de Empleo

RATAQUILL SB es un raticida pelletizado listo para usar, coloque 10 a 20 gramos de producto (1 a 2 bolsitas) en cada sitio que indique la presencia de las ratas y ratones, iniciando por los principales focos dentro y fuera del establecimiento. En razón a la potencia de la brodifacouma, el RATAQUILL SB es un raticida anticoagulante de dosis única y por lo general basta con una sola aplicación, sin embargo ante infestaciones persistentes es conveniente repetir la misma dosis una semana después. En general una dosis de 2 a 3 kg por hectárea, es más que suficiente cuando se usa en grandes extensiones; mientras que en campañas masivas basta una dosis de 50 gramos en promedio, por vivienda.

Precauciones

Leer bien la etiqueta antes de usar el producto.
En caso de intoxicación acudir al Médico de inmediato o llamar al Tel. 018000-16818, servicio 24 horas.
En caso de intoxicación de animales, consultar al Médico Veterinario.
Antídoto: Fitomenadiona (Konakion), bajo supervisión médica y vigilando tiempos de protrombina.

Categoría Toxicológica I

Fabricado por:
Minagro Industria Química Ltda.
Cra 16 Nº 10 – 58, Tel. 336 1021
minagro@telecom.com.co, Bogotá, D. C.

Distribuido por:
Fadivet Ltda
Carrera 32 Nº 23 A – 33, Bogotá, D. C.
fadivet@cable.net.co

Fadivet Ltda.

Registro ICA: 2120
Registro Sanitario: RGSP - 192 - 2004
Presentación: Granel o bolsitas unidosis de 10 g en envases de 2.5 kg, 10 kg y 15 kg

® Marca Registrada de:
Minagro Industria Química Ltda.

Powered by CamScanner

Demand® CS

FICHA TECNICA

O Nombre Comercial
Demand® CS

O Código
OMS 3021

O Nombre Común
Lambdacyhalotrina

O Grupo
Insecticida PIRETROIDE

O Formulación
Suspensión acuosa concentrada conteniendo el ingrediente activo dentro de microcápsulas de liberación lenta (MICROENCAPSULADO)

O Nombre Químico
α-ciano-3-fenoxibencil 3-(2-cloro-3,3,3 trifluoroprop -1-enil)-2,2-dimetil ciclopropano carboxilato.

O Composición
Concentrado Soluble conteniendo 25 gramos de **Lambdacyhalotrina** por litro de formulación.

O Características Físicas
Líquido concentrado soluble en agua, fotoestable, No corrosivo, No inflamable, No mancha, posee bajo olor, Estable durante dos años almacenado en lugar fresco y seco. La formulación NO presenta emisión de gases.

O Descripción
Demand CS es un moderno insecticida residual piretroide de generación avanzada y tecnología del nuevo siglo, diseñado para alcanzar un alto nivel en el control de los artrópodos con mínimos riesgos para operarios y el medio ambiente.

O Indicaciones
Demand CS está indicado para el control **SuperResidual** de insectos rastreros y voladores, en todo tipo de ambiente, en especial: Viviendas, Fábricas, Depósitos, Cuarteles, Restaurantes, Oficinas, Bodegas, Industrias, Hospitales, Mataderos, Hoteles y Plazas de mercado; siendo especialmente efectivo contra: *Mosquitos, Jejenes, Moscas, Pulgas, Cucarachas, Hormigas, Chinches, Pitos, Ciempies, Alacranes y Arañas.*

O Modo de empleo
Demand CS controla eficazmente Insectos, Arañas y Escorpiones por el método de aspersión de superficies previa dilución en agua. También se recomienda para el control de mosquitos mediante la impregnación de toldillos. Para el control de insectos voladores aplicar la aspersión sobre las superficies donde se posan los insectos. Contra los insectos rastreros dirigir la aspersión en gota fina sobre grietas y escondrijos de los insectos.

O Dosificación
Adicionar una parte de agua al equipo de aspersión, calcular la dosis necesaria y dispensarla en el envase dosificador previo agitado, completar con agua agitar y aplicar.

Aplicación	Dilución en Agua	Area a Tratar
Ataque	20 ml / Lt	25 m^2 / Lt
Mantenimiento	10 ml / Lt	De mezcla
Toldillos		Entrapar bien
Algodón	8 ml / Lt	Y secar al
Nylon	6 ml / Lt	Aire libre

O Modo de Acción
Asperjadas, las superficies contienen cerca de un millón de microcápsulas por m^2, las que serán arrastradas al paso de los insectos; una vez adheridas, las microcápsulas comienzan a liberar lentamente el piretroide a la cutícula del insecto, son ingeridas y pueden ser transferidas a otros insectos. Lambdacyhalotrina inhibe la función de las células nerviosas periféricas causando una sobre-exitación de las neuronas que bloquean la conducción de las señales, causando el derribo inmediato del insecto, antecedido de una excitación y posterior muerte del insecto.

O Residualidad
Demand CS ofrece una acción SuperResidual para todas las plagas entre 9 a 16 semanas, aún en superficies agresivas, por ello debe emplearse como una alternativa residual en programas de mantenimiento en áreas delicadas y como barrera química en el perímetro de las edificaciones.

O Eficacia
Demand CS es un piretroide de generación avanzada de excepcional efectividad contra insectos rastreros y voladores, eficiencia que ha sido comprobada en campañas de salud pública de todo el mundo, en cooperación con expertos de la Organización Mundial de la Salud, molécula que ha sido incorporada en el mundo en los programas de control de Malaria, Dengue, E. de Chagas y Leishmaniasis.

O Seguridad
Lambdacyhalotrina ha sido evaluada extensamente hasta los niveles requeridos por las autoridades sanitarias, estudios que han demostrado que el Demand CS puede ser usado en todo tipo de ambiente, EPA en USA y MAFF de UK han aprobado su uso en áreas delicadas como las de manipulación de alimentos. La microencapsulación del i.a. reduce su toxicidad y permite menor exposición de operarios y otros organismos vivientes, determinandose así una mínima presencia de sensibilización cutánea por contacto. Su degradación es rápida en el medio ambiente ya que se hidroliza rápidamente en el agua

Categoría Toxicológica: III
MEDIANAMENTE TOXICO

O Precauciones
• Mantener el producto fuera del alcance de los niños y los animales domésticos. • No fumar, comer, ni beber durante la aplicación. • Evitar todo contacto por vía oral o por inhalación. •Usar protección adecuada para la aplicación y manipulación. • No dirigir la aspersión sobre animales, personas o alimentos. • Lavar y luego desechar correctamente los envases vacíos. • En caso de intoxicación de animales, acudir al Médico Veterinario.
• En caso de intoxicación, retirar la persona expuesta y acudir de inmediato al médico, mostrando la etiqueta del producto o llamar al Tel 09800 916818. El tratamiento es sintomático.

O Presentación
Envase dosificador de 500 ml

O Registro Minsalud
RGSP 0101 - 99

Powered by CamScanner

Ficha de inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a empresas de control de plagas, lavado de tanques de agua potable, desinfección de áreas

SQ07C 004591

E.S.E.: Subred Sur Occidente | Fecha: 03 | 05 | 2024

1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

ID Establecimiento: 458564	Número de Inscripción: SD000007774	Número de carpeta: F65

Razón social: Servicios Integrales De Colombia y fumigaciones SAS

Nombre del establecimiento: Servicios Integrales De Colombia y fumigaciones SAS

NIT: 900883578 8 | Sede: Unica

Dirección: Cl 25B 99 87 P12 Lc 02

Ubicación: No aplica

Localidad: Fontibon | UPZ: Capellanía

Barrio: Veracruz II Sector | Teléfonos 6016154946 - 3224224617

Correo electrónico para notificación*: Serviciosseincof@gmail.com

Nombre propietario: Servicios Integrales De Colombia y fumigaciones SAS

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 900883578-8

Nombre representante legal: Yonis Sepulveda Clavijo

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ | Número documento: 77190566

Dirección de notificación: Cl 25B 99 87 P12 Lc 02

Presenta matricula mercantil del establecimiento: SI ☒ NO ☐ 02609731

Línea de intervención: Seguridad Química

Intervención: Vigilancia intensificada a empresas que realizan control vectorial y/o prestan el servicio de lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable

Tipo de establecimiento: Control de vectores / lavado y desinfección de tanques de agua potable / Desinfección ambiental

Número de trabajadores: 5 | Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☐ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro: Lunes a Sábado

VISITA	DÍA	MES	AÑO	CONCEPTO	MEDIDA SANITARIA SI	MEDIDA SANITARIA NO
Visita 1	17	04	2024	Favorable con requerimientos		X
Visita 2						
Visita 3						
Visita 4						

MOTIVO DE LA VISITA

Programación	☒	Solicitud del interesado Número de radicado:	☐	Asociada a peticiones, quejas y reclamos Número de radicado:	☐
Solicitud oficial Número de radicado:	☐	Evento de interés en salud pública	☐	Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin	☐

Otro: ☐ Especifique:

2.INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Aspecto a verificar	Número	Hallazgos
2.1 Número de trabajadores administrativos hombres	1	
2.2 Número de trabajadores administrativos mujeres	2	
2.3 Número de trabajadores operativos hombres	2	
2.4 Número de trabajadores operativos mujeres	0	
2.5 Número de trabajadores menores de edad	0	
2.6 Número de turnos de personal operativo por día	1	
2.7 Horas por turno por trabajador.	8	

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Powered by CamScanner

3. CONDICIONES LOCATIVAS Y DE ALMACENAMIENTO			
Aspecto a verificar	Cumplimiento		Hallazgos
3.1 El establecimiento está localizado en zona libre de riesgo o desastre natural, y su construcción es firme, resistente y segura.	X	2	1
3.2 Concepto uso del suelo.	SI	NO	Se presenta rad 1-2017-67674
3.3 Pisos sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección, resistentes y uniformes	X	2	
3.4 Paredes sólidas, de fácil limpieza, desinfección y resistentes	X	2	
3.5 Techos sólidos, limpios y resistentes	X	2	
3.6 Escaleras, rampas y vías de acceso en buen estado, con elementos de seguridad y despejadas	X	2	
3.7 Ventilación natural y/o artificial permanente y suficiente	X	2	
3.8 Iluminación natural y/o artificial suficiente y adecuada	X	2	
3.9 Se adoptan las medidas necesarias para controlar y mantener la temperatura del lugar de trabajo de manera que no represente riesgo para la salud	X	2	
3.10 Ubicación, distribución y separación adecuada de áreas de trabajo	X	2	
3.11 Aislamiento de áreas administrativas y de almacenamiento	X	2	
3.12 Área de almacenamiento seguro de productos químicos, herramientas e insumos	X	2	

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD				
Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.1 Adecuada ubicación y almacenamiento de equipos, herramientas, repuestos de aplicación y protección	X	2	3	
4.2 Mantenimiento periódico de equipos y calibración.	X	2	3	

4.3 Clase de equipos utilizados

EQUIPO	NÚMERO DE EQUIPOS	MARCA	ESTADO	FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
Aspersora a Motor	1	Stihl SR 450	Bueno	05-03-2024
Aspersora a Motor	1	Stihl SR 420	Bueno	05-03-2024
Aspersora a Motor	1	Stihl SR 200	Bueno	05-03-2024
Nebulizador electrico	2	Huricane	Bueno	06-02-2024
Termonebulizador	1	Hudson	Bueno	17-04-2024
Aspersora Manual	3	Royal condor	Bueno	06-12-2023
Hidrolavadora	1	Bauker	Bueno	17-04-2024
Bomba Sumergible	1	Toolcraft	Bueno	05-03-2024
Nebulizador electrico	1	Fogger Fog	Bueno	17-04-2024
Bomba Sumergible	1	Evans	Bueno	17-04-2024
/	/	/	/	/

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Powered by CamScanner

CONTINUACIÓN 4. CONDICIONES DE SEGURIDAD

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
4.4 Protocolos de procedimientos avalados según el perfil especifico.	X	2		
4.5 Implementación de formato de reporte de entrega a usuarios o formato de diagnóstico	X	2		
4.6 Sistema contra incendios en funcionamiento, concepto de bomberos	X	2		Presenta recibo N° 2494000004396 con fecha 08-02-2024
4.7 Uso de elementos de protección personal de acuerdo al riesgo y registro de entrega	X	2		
4.8 Sistema electrico en un estado tal que previene el riesgo de incendio y evita el contacto con elementos sometidos a tension	X	2		
4.9 Señalización y demarcación de areas, vias de circulación y de seguridad completa y clara	X	2		
4.10 Ubicación y dotación adecuada de botiquin de primeros auxilios	X	2		
4.11 Manipulación segura de productos químicos	X	2	3	
4.12 Prácticas seguras de almacenamiento de productos químicos	X	2	3	
4.13 Alimentos empleados para preparación de cebos empleados para control de plagas identificados y separados de otros productos químicos.	X	2	3	
Aspectos a verificar para la actividad de control de plagas y vectores				
4.14 Poliza de Responsabilidad Civil.	SI	NO		Mapfre Colombia N° 3335224026174
4.15 Educación sanitaria a la comunidad.	X	2	3	
4.16 Asistente técnico con contrato laboral.	X	2	3	
4.17 El asistente técnico se encuentra inscrito ante la entidad de salud competente.	X	2	3	Eduardo Castillo Castillo Ingeniero Químico
4.18 Existe evidencia de la prestación del servicio del asistente técnico	X	2	3	
4.19 El asistente técnico presenta informe trimestral actualizado a la entidad de salud competente	X	2	3	
4.20 Fecha de último reporte:	18-04-2024			
4.21 La empresa cuenta con archivo de facturas de la compra de productos plaguicidas	X	2	3	

5. CONDICIONES SANITARIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
5.1 Establecimiento cuenta con sistema de abastecimiento y almacenamiento de agua potable	X	2		
5.2 Establecimiento cuenta con conexión a alcantarillado u otro sistema alternativo	X	2		
5.3 Drenajes, cajas, canales y sifones en buen estado y funcionamiento	X	2		
5.4 Servicios sanitarios con bateria sanitaria completa en funcionamiento y cantidad suficientes	X	2		
5.5 Vestieres con lockers de doble compartimentos en cantidad suficientes	X	2	3	
5.6 Procedimientos de limpieza y desinfección implementados	X	2		
5.7 Prácticas de gestión interna de residuos implementados	X	2		
5.8 Disposicion de residuos sólidos y liquidos peligrosos con empresa gestora autorizada.	X	NO	N.A.	Se presenta gestión con Descont SA ESP Manifesto 4044165
5.9 Ausencia de polvos orgánicos e inorgánicos.	X	2		
5.10 Ausencia de olores, gases, humos, otros.	X	2		
5.11 Programa de manejo integrado de plagas y vectores implementado	X	2		
5.12 Se cuenta con procedimientos tendientes a minimizar residuos líquidos peligrosos derivados de las actividades de manejo y uso de plaguicidas	X	2	3	

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | N.A. No Aplica

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Powered by CamScanner

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
6.1 Afiliación a riesgos laborales	SI	NO		POSITIVO
6.2 Afiliación a Regimen Contributivo en Salud	SI	NO		VARIOS
6.3 Afiliacion a Regimen Subsidiado en Salud.	SI	NO		
6.4 Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	SI	NO		
6.5 Examenes ocupacionales de acuerdo a trabajo, para la actividad de control de plagas y vectores	X	2	3	
6.6 Capacitación especifica para la actividad de todo el personal involucrado.	X	2		
6.7 Los técnicos cuentan con carne refrendado por la autoridad sanitaria, para la actividad de control de plagas y vectores.	X	2	3	
6.8 Técnicos aplicadores de plaguicidas para la actividad de control de plagas y vectores:	1			

No	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÚLTIMO CURSO PLAGUICIDAS	No CARNET	VIGENCIA	EXÁMENES OCUPACIONALES REALIZADOS (TIPO DE EXÁMEN)	FECHA DE EXÁMENES
1	Yefferson Altate Urrego	9301 1346	11-05-2015	0226 1346	10-05-2016	PT-PO-CS-ETA	19-04-2024

Tipo de Exámen **CS**: Colinesterasa serica **PT**: Tiempo de Protrombina **PO**: Piretrinas en orina **ETA**: Examen Trabajo Alturas

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Powered by CamScanner

7. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Aspecto a verificar	Cumplimiento			Hallazgos
7.1 Cuenta con un plan de gestión del riesgo de desastres	X	NO		
7.2 Procedimientos de prevención y atención de emergencias implementados.	✓	2		
7.3 Señalizacion completa y adecuada deemergencias y evacuación.	X	2		
7.4 Cuenta con sistemas para la contencion de derrames	X	2	3	
7.5 Conocimiento en procedimientos para atención de emergencias.	X	2		
7.6 Conocimiento en prácticas de manejo seguro de sustancias químicas.	X	2	3	
7.7 Todas los productos químicos se encuentran debidamente rotulados y etiquetados	X	2	3	
7.8 Cuenta con hojas de datos de seguridad de los productos químicos empleados y almacenados	X	2	3	

8. RELACIÓN DE SUSTANCIAS QUIMICAS, PRODUCTOS Y RESIDUOS

8.1 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS Y ALMACENADAS

Nombre Comercial	Nombre Genérico	Estado Físico S	L	G	Tiene Ficha de Datos de Seguridad	Cantidad Mensual Utilizada	Cantidad Mensual Almacenada
Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio		X		Si	0,2Gal	0,9Gal
Gelfipron Gw	fipronil	X			Si	0.1kg	0,2kg
Prometeo VPM 40wp	cipermetrina	X			Si	0,2kg	0,3kg
Ratoquill	Brodifacuom	X			Si	1,3kg	2kg
Aceite lubricante	Aceite lubricante		X		Si	0,3Gal	0,8Gal
Gasolina	Gasolina		X		Si	0.5Gal	1Gal

8.2 RESIDUOS GENERADOS

Residuo Generado	Clase de Residuos	Estado Físico S	L	G	Cantidad Mensual Generada
Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de biocidas y productos fitofarmacéuticos	Desechos resultantes de la producción, la preparacion y la utilización de biocidos y Productos fitofarmaceuticos	X			1kg

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica

S: Sólido | L: Líquido | G: Gaseoso

Impresión Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Powered by CamScanner

9. EXIGENCIAS: SI NO X

Descripción de las exigencias: Se realiza visita de inspección sanitaria a establecimiento donde se verifica cumplimiento de ley 9 de 1979, decreto 1843 de 1991, decreto 1575 de 2007, por tanto se emite concepto sanitario favorable, el cual se mantiene mientras se conserven las condiciones

Impresión Secretaría General Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Powered by CamScanner

9.2 Concepto sanitario de la visita: | Favorable | X | Favorable con requerimientos* | | Desfavorable | |

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes.

9.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de ____ días, contados a partir de día ____ del mes de ____ de ____, que vence el día ____ del mes de ____ de ____. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

9.4 Observaciones de quien realiza la visita o de quien atiende la visita Se socializa alerta por Sarampion y correo del proyecto lideresplaguicidastanques@subred.suroccidente.gov.co. Se relaciona acta de cumplimiento de la ley 1335 de 2009 AR01C126468 con fecha 03-05-2024 se adjudica y anexa soporte de matricula a curso de manejo racional de Plaguicidas del técnico aplicador Yefferson Alzate urrego

Se emite concepto sanitario:

FAVORABLE

10. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Clausura temporal total	☐	Suspensión total de trabajos o servicios	☐
Clausura temporal parcial	☐	Decomiso	☐
Suspensión parcial de trabajos o servicios	☐	Congelación	☐
Destrucción o desnaturalización	☐		

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 03/05/2024 en Bogotá D.C.

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA	POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA
Nombre: Stefanny Sanchez Arroyo	Nombre: Daniel Esteban Sarmiento Lemus
Tipo de documento: CC	Tipo de documento: C.C.
Número de documento: 1070960749	Número de documento: 1022393955
Profesión u oficio: Medico veterinario	Profesión u oficio: Ingeniero Quimico
Firma:	Firma: Daniel Sarmiento L
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	**TESTIGO**
Nombre: Hortensia Mestre	Nombre:
Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐	Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐
Número de documento: 39049569	Número de documento:
Cargo: Representante legal ☐ Propietario ☐ Encargado ☒	Firma:
Firma: 39.049	

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la Ley 9 de 1979, se iniciará una investigación administrativa en salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la Ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Powered by CamScanner

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 Celestin Freinet Rincón**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ylara Ramírez			3. FECHA-MES: 17-01-2025
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	

Powered by CamScanner

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	

Powered by 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: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincón			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yliana Ramirez			3. FECHA: 17·01·2025
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	Ninguna
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	N.P	Ninguna
A.3	Debajo de la estufa.	N.P	Ninguna
A.4	En las bandejas de la estufa.	N.P	Ninguna
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	N.P	Ninguna
A.6	Debajo de la estantería	N.P	Ninguna
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	N.P	Ninguna
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	N.P	Ninguna
A.9	Debajo del lavaplatos	N.P	Ninguna
A.10	En el techo falso de la cocina	N.P	Ninguna
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	Ninguna
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P	Ninguna
B.3	Debajo de las estibas	N.P	Ninguna
B.4	Dentro de las canastillas	N.P	Ninguna
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	Ninguna
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	N.P	Ninguna
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	Ninguna
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	N.P	Ninguna
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	Ninguna
E.2	Cisterna e inodoro	N.P	Ninguna
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	Ninguna
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P	Ninguna
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	N.P	Ninguna
F.4	Alrededor de las colchonetas	N.P	Ninguna
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	Ninguna
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N.P	Ninguna

Powered by CamScanner

4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)
No se evidencia presencia de plagas durante la verificación	Ninguna	Yuliana Ramirez R

Powered by CamScanner

JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO CELESTIN FREINET RINCÓN

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yuliana Ramirez

2.FECHA: 17-01-2025

	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	N/A
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	1	N/A
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	1	N/A
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	1	N/A
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	1	N/A
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	1	N/A
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	1	N/A
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	1	N/A
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	1	N/A
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	1	N/A
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	1	N/A
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	1	N/A
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	1	N/A
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	1	N/A
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa		

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

Powered by CamScanner

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)
Verificación realizada con normalidad.	Ninguna	Yuliana Ramirez R.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del al							3. Semana Dos del al							3. Semana Tres del 16 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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
Abarrotes																			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Huevos																			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Bolsas de leche																			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Empaques de lácteos																			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estanterías																		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
COMEDOR																																			
Pisos comedor																		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		
Techos																		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		
BAÑOS																																			
Sanitario																		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		
Lavamanos																		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		
Paredes																		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		
Ventanas																		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		
Papeleras																		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

Powered by 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: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincón

MES: Enero **AÑO:** 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del 16 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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
COCINA																																			
Pisos																		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		
Techos																		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		
Puertas																		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		
Canecas																		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		
Estufa																		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		
Congelador																		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		
Licuadora																		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		
Utensilios																		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Frutas y verduras																			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

Powered by 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: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del 16 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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
Área lava-colas																			1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																				
Canecas																		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		
Paredes																		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		
Puerta																		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
OTROS ELEMENTOS																																				
Colchonetas																		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		
Ambiente																		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		
Elementos de aseo																		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del ___ al ___							3. Semana Dos del ___ al ___							3. Semana Tres del 16 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 27 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**
Salones																		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		
Mesas																		1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

Powered by CamScanner

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 Celestin Freinet Rincón**
MES: Enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yuliana Ramirez 2. Cargo: Auxiliar Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: 57

3. Lote: #00709

3. Fecha de vencimiento: 15 de mayo 2026 **3. Concentración:** 5,25%

4. Semana: 16 al 17

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									75.L	75.ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos									72.L	72.ML				
Equipos y utensilios									20.L	60.ML				

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							72.L	48.ML	8.L	32.ML				
Baños							70.L	80.ML	6.L	48.ML				

Powered by CamScanner

Ambiente							8.L	24.ML	8.L	24.ML				
Área lava colas							7.L	56.ML	5.L	40.ML				
Juguetes							10.L	30.ML	8.L	24.ML				
Zonas comunes							10.L	60.ML	8.L	48.ML				
Puntos ecológicos							8.L	48.ML	5.L	30.ML				
Colchonetas							0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML				
Tapetes							8.L	48.ML	8.L	48.ML				
Cobijas - Almohadas							25.L	700.ML	25.L	700.ML				
Mesas - Sillas							15.L	45.ML	15.L	45.ML				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Weth Yuliana Ramirez Rodriguez — NOMBRE Y C.C. 1000699393

Yuliana Ramirez R — FIRMA

Auxiliar Administrativo — CARGO

Powered by CamScanner

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 Celestin Freinet Rincón**
MES: Enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yliana Ramirez 2. Cargo: Auxiliar Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: 57

3. Lote: 400709

3. Fecha de vencimiento: 15 de mayo 2026 **3. Concentración:** 5,25%

4. Semana: 20 al 24

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.L	7.ML	8.L	8.ML	9.L	9.ML	8.L	8.ML	9.L	9.ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos	8.L	8.ML	8.L	8.ML	9.L	9.ML	9.L	9.ML	10.L	10.ML				
Equipos y utensilios	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML				

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	72.L	48.ML	72.L	48.ML	72.L	48.ML	72.L	48.ML	72.L	48.ML				
Baños	6.L	48.ML	5.L	40.ML	7.L	56.ML	7.L	56.ML	7.L	56.ML				

Powered by CamScanner

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

Ambiente															
Área lava colas	5.L	75.ML	6.L	78.ML	6.L	78.ML	6.L	18.ML	6.L	78.ML					
	4.L	32.ML	5.L	40.ML	5.L	40.ML	5.L	40.ML	5.L	40.ML					
Juguetes	5.L	20.ML	5.L	20.ML	7.L	35.ML	7.L	35.ML	7.L	35.ML					
Zonas comunes	5.L	30.ML	5.L	30.ML	6.L	36.ML	6.L	36.ML	6.L	36.ML					
Puntos ecológicos	7.L	42.ML	8.L	48.ML	5.L	30.ML	7.L	42.ML	7.L	42.ML					
Colchonetas	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML					
Tapetes	4.L	24.ML	4.L	24.ML	6.L	36.ML	6.L	36.ML	6.L	36.ML					
Cobijas - Almohadas	3.L	6.ML	10.L	20.ML	8.L	32.ML	8.L	32.ML	8.L	32.ML					
Mesas - Sillas	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Iveth Yuliana Ramirez Rodriguez — NOMBRE Y C.C. 1000697393

Yuliana Ramirez R — FIRMA

Auxiliar Administrativo — CARGO

Powered by CamScanner

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 Celestin Freinet Rincón**
MES: Enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yuliana Ramirez 2. Cargo: Auxiliar Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: S7

3. Lote: #00709

3. **Fecha de vencimiento:** 15 de MAYO 2026 3. **Concentración:** 5.925%

4. **Semana:** 27 al 31

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.L	8.ML	9.L	9.ML	9.L	9.ML	8.L	8.ML	10.L	10.ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos	8.L	8.ML	9.L	9.ML	9.L	9.ML	8.L	8.ML	9.L	9.ML				
Equipos y utensilios	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML	72.L	36.ML				

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	72.L	48.ML	72.L	48.ML	72.L	48.ML	72.L	48.ML	72.L	48.ML				
Baños	7.L	56.ML	7.L	56.ML	6.L	48.ML	7.L	56.ML	7.L	56.ML				

Powered by CamScanner

Ambiente	6.L	78.ML	6.L	78.ML	6.L	78.ML	72.L	36.ML	6.L	78.ML				
Area lava colas	5.L	40.ML	5.L	40.ML	5.L	40.ML	7.L	56.ML	5.L	40.ML				
Juguetes	6.L	36.ML	7.L	33.ML	7.L	35.ML	9.L	27.ML	7.L	35.ML				
Zonas comunes	5.L	40.ML	5.L	30.ML	5.L	30.ML	5.L	30.ML	5.L	30.ML				
Puntos ecológicos	7.L	42.ML	6.L	36.ML	6.L	36.ML	7.L	42.ML	7.L	42.ML				
Colchonetas	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML	0,5.L	0,5.ML				
Tapetes	4.L	24.ML	6.L	36.ML	6.L	36.ML	10.L	60.ML	4.L	24.ML				
Cobijas - Almohadas	8.L	32.ML	10.L	20.ML	8.L	32.ML	12.L	24.ML	12.L	24.ML				
Mesas - Sillas	12.L	36.ML	12.L	36.ML	12.L	36.ML	12.L	36.ML	12.L	36.ML				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yeth Uliana Ramirez Rodriguez	Uliana Ramirez R.	Auxiliar Administrativo
NOMBRE Y C.C. 1000693397	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner