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 12

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO

MES: Febrero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: NOREYDA BARRETO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
COCINA	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Ventanas-anjeo	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Mesones	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Canecas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Neveras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Estufa	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Lavaplatos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Congelador	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Canastillas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Licuadora	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Menaje	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Utensilios	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Frutas y verduras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									

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: 2 de 12

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
Abarrotes	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Huevos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	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	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Estanterías	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
COMEDOR	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Pisos comedor	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1			1	1	1	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	1									
Ventanas	1	1	1	1	1			1	1	1	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	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									
Punto Ecológico	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
BAÑOS PRIMER PISO	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Sanitario	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									
Pisos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1			1	1	1	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	1									
Ventanas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA DE INTEGRACION 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 12

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Disp. de papel y toallas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Disp. De Jabón	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
BAÑOS SEGUNDO PISO	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Sanitario	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Disp. De Jabón	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Disp. de papel y toallas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
BAÑOS TERCER PISO	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Sanitario	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Orinales	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									

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 12

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Ducha	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Disp. de papel y toallas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Disp. De Jabón	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Canecas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Puerta	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
OTROS ELEMENTOS	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Colchonetas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Juguetes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C SECRETARIA 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: 5 de 12

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
Ambiente	1	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	1									
Elementos de aseo	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
OFICINA	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Archivadores	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Carrito TITO	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Equipo de computo 1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Equipo de computo 2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Escritorio 1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Escritorio 2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Impresora 1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Impresora 2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Lamparas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Organizador de madera 1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Organizador de madera 2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1			1	1	1	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									
Puerta	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									
Techos	1	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 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
Ventana	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			1	1	1	1	1									

CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
Camillas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Botiquín	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									
Sillas	1	1	1	1	1			1	1	1	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	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	1									
PapelerA	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Disp. de papel y toallas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Disp. De Jabón	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE 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: 7 de 12

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
SALONES PRIMER PISO	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Puerta	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Lámparas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Almohadas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Colchonetas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Juguetes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Cepilleros	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Cobijas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Sabanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Mesa	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Silla	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Muebles	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									
Tablero en acrílico	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓									

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
SALONES SEGUNDO PISO	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									
Paredes	1	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	1									
Puerta	1	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	1									
Lámparas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Almohadas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Colchonetas	1	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	1									
Cepilleros	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Cobijas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Sabanas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Mesa	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Silla	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Mueble	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Tablero en acrílico	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Cepillos De Dientes	1	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 3 al 7							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 17 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							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
	3	4	5	6	7			10	11	12	13	14			17	18	19	20	21			24	25	26	27	28									
LAVANDERIA	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Lavadero	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Lavadora 1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Lavadora 2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Paredes	1	1	1	1	1			1	1	1	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									
Techos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Tendederos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
SALON DE PROFESORES	1	1	1	1	1			1	1	1	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	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									
Muebles	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Lokers	1	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	1									
Ventanas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									

A las verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.

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: **JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***YEIMY CASTRO***

3. FECHA-MES: 28 Febrero 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.	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	

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION 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

JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***YEIMY CASTRO*** 28

2.FECHA: Febrero 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	
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	1	
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	

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: **JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YEIMY CASTRO**

3. FECHA: 28 Febrero 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.		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	NP	
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	NP	
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	NP	
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	NP	
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	NP	
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	NP	
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	

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 SEMBRANDO CAMINO

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: Nancy Moya H

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
Fumisect. 20-10-2022	20-04-2023	Hipoclorito de Sodio	Hidroxido de Sodio (Alcalinidad total)	3 gr /1,5 Lts	
Fumisect 17-03-2023	17-09-2023	Hipoclorito de Sodio	Hidroxido de Sodio (Alcalinidad Total)	3gr / 1,5 Lts	
SOVE CONTROL AMBIENTAL E.U 15-SEPTIEMBRE-2023	15-03-2023	HIPOCLORITO DE SODIO	HIDROXIDO DE SODIO ALCALINIDAD TOTAL	3GR / 1,5 LTS	
SOVE CONTROL AMBIENTAL E.U. 14-Marzo-2024	14-09-2024	Hipoclorito de Sodio	Hidroxido de sodio CAlcalinidad Total)	3g / 1,5 Lts	
SOVE CONTROL AMBIENTAL E.U 16/AGOSTO-2024	16-02-2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIDROXIDO DE SODIO (ALCALINIDAD TOTAL)	3GR / 1,5 LTRS	
SOVE CONTROL AMBIENTAL E.U. 21-Febrero-2025	21-08-2025	Hipoclorito de Sodio	Hidroxido de Sodio CAlcalinidad total)	3GR / 1,5 Lts	