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. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 4

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA

MES: FEBRERO **AÑO: 2025**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Jeferson Basto Navarro

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 01 al 02							del 03 al 09.							del 10 al 16							del 17 al 23							del 24 al 28						
	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 – AREA DE PREPARACIÓN																																				
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	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Techos							NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ventanas-anjeo							1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	NA	1	1	NA	1	1	NA	NA	1	NA			
Puertas/Cortina							NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	1	1	1	1	NA	NA	1	NA			
Mesones							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Canecas							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Estufa Industrial							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
Estufa Pequeña							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
Lavaplatos							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
Nevera de congelacion							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
Nevera refrigeracion							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
Licuadora Industrial							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
Licuadora de Mesa							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

ALCALDIA 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. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 03 al 09							3. Semana Tres del 10 al 16							3. Semana Cuatro del 17 al 23							3. Semana Cinco del 24 al 30						
	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
Menaje						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		
Utensilios						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		
Estibas						1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	1	1	1	(	(	1	1	1	(	1		
Planchas						1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	(	1		
Campana de Extracción						1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	(	1		
Lámparas						NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ZONA DE ALMACENAMIENTO DE ABARROTES																																		
Bolsas de leche						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		
Empaques de lácteos						1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	(	1	1	1	1	(	1		
Estanterías						1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	NA	1	1	NA	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	(	1	1	1	1	(	1		
Estibas						1	NA	NA	1	NA	NA	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Canastillas						1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Pisos y paredes						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		
Techos						1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Lámparas						NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Canecas de Almacenamiento						1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Puertas						NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
ZONA DE ALMACENAMIENTO FRUVER																																		
Canastilla						1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Estibas						1	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Congelador de Fruta						1	NA	NA	1	NA	NA	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

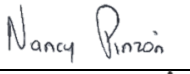
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068	
Versión: 1	
Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017	
Página: 3 de 4	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 03 al 09							3. Semana Tres del 10 al 16							3. Semana Cuatro del 17 al 23							3. Semana Cinco del 24 al 28						
	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
Puerta						1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Ventana y Anjeo						NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1	1	1		
Techo						NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA		
Estantería/mesones						1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	NA	1	1	NA	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1		
Bombillo						1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA		
Bandejas						1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1		
Piso y Paredes						1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA				
Pisos						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA				
Paredes						1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA				
Techos						1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA				
Puerta						1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA				
Contenedores						1	NA	NA	1	NA	1	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	NA	NA	NA	1	NA	1	1	NA				

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)

FECHA	NOMBRE	CARGO/ROL	FIRMA
Elaboró 28/02/2025	Nancy Marybel Pinzón Segura	TEC. ALIMENTOS	
Revisó 28/02/2025	Sandra Giovanna Corredor Gómez	NUTRICIONISTA	
Aprobó 28/02/2025	Mary Luz Fernández Moreno	COORDINADOR	