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 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: TIERRA DEL SOL

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: MARIO POVEDA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 21 al 24							3. Semana Dos del 28 al 31							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
COCINA																																			
Pisos	1				1	1	1	1																											
Paredes					1	1	–	–																											
Techos					–	–	–	–																											
Ventanas-anjeo					–	–	–	–																											
Puertas					1	1	–	1																											
Mesones					1	1	1	1																											
Canecas					1	1	1	1																											
Neveras					1	1	–	1																											
Estufa					1	1	1	1																											
Lavaplatos					1	1	1	1																											
Congelador					1	1	–	–																											
Canastillas					1	1	–	–																											
Licuadora					1	1	–	1																											
Menaje					1	1	1	1																											
Utensilios					1	1	1	1																											
Horno microondas					1	1	1	1																											
bascula					–	–	–	–																											

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 27 al 24							3. Semana Dos del 30 al 31							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
BODEGA DE ALIMENTOS																																			
Pisos	/	/	/	/	1	1	1	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ventanas	/	/	/	/	1	1	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estantería	/	/	/	/	1	1	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Mesón	/	/	/	/	1	1	1	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Canastillas	/	/	/	/	1	1	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Mesas	/	/	/	/	1	1	1	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Nevera	/	/	/	/	1	1	1	2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Congelador horizontal	/	/	/	/	1	1	1	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Sillas	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Lavaplatos	/	/	/	/	1	1	1	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Estibas	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Techos	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Puertas	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Ventilador	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 23 al 29							3. Semana Dos del 30 al 31							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
Frutas y verduras					1	1	1	1																											
Abarrotes					1	1	/	1																											
Huevos					1	1	/	1																											
Bolsas de leche					1	1	/	1																											
Empaques de lácteos					1	1	/	1																											
Bolsa de pulpas de frutas					NA	NA	NA	NA																											
Empaques de embutidos					NA	NA	NA	NA																											
Estanterías					1	1	/	1																											
Ambiente					1	1	1	1																											
Campana extractora					/	/	/	/																											
Punto de desinfección					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 11

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 al							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
SALA DE ESTAR																																			
Pisos																									1	1	1	1	1						
Sillas-Mesas																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1			1							
Ventanas																									1			1							
Tv																									1	1	1	1	1						
Ambiente																									1	1	1	1	1						
PASILLOS																																			
Pisos																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1			1							
Techos																									1			1							
Ventanas																									1			1	1						
Puertas																									1			1							
Ambiente																									1	1	1	1	1						
zBarandas																									1	1	1	1	1						
ESCALERAS																																			
Pisos																									1	1	1	1	1						
Puerta																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1			1							
Ventanas																									1			1							
Barandas																									1	1	1	1	1						
Ambiente																									1	1	1	1	1						

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 al							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COMEDOR																																			
Pisos																									1	1	1	1	1	1					
Paredes-Techos																										1			1						
Ventanas																										1			1						
Sillas																										1	1	1	1	1					
Mesón																										1	1	1	1	1					
Ambiente																										1	1	1	1	1					
Mesas																										1	1	1	1	1					
Ambiente																										1	1	1	1	1					
Lavamanos																										1	1	1	1	1					
LAVANDERIA																																			
Pisos																										1	1	1	1	1					
Paredes																										1			1						
Ventanas																										1			1						
Muebles																										1	1	1	1	1					
Estantería																										1	1	1	1	1					
Lavadoras																										1	1	1	1	1					
Lavaderos																										1	1	1	1	1					
Canecas																										1	1	1	1	1					
Techos																										1			1						
Ambiente																										1	1	1	1	1					

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 ___ al ___							3. Semana Cuatro del 27 al 31							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																			
Sanitario																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Lavamanos																									1	1	1	1	1						
Espejos																									1	1	1	1	1						
Pisos																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1			1							
Dispensadores de jabón																									1	1	1	1	1						
Ventanas																									1			1							
Puertas																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Techos																									1			1							
Barandas																									N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Duchas																									N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Orinales																									N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Dispensadores de shampoo																									N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Ambiente																									1	1	1	1	1						

Baño duchas

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 al							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																			
Sanitario																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Lavamanos																									1	1	1	1	1						
Espejos																									1	1	1	1	1						
Pisos																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1	/	/	1	1						
Dispensadores de jabón																									1	1	1	1	1						
Ventanas																									1	/	/	1	/						
Puertas																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Techos																									1	/	/	1	1						
Barandas																									1	1	1	1	1						
Duchas																									1	1	1	1	1						
Orinales																									N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Dispensadores de shampoo																									1	1	1	1	1						
Ambiente																									1	1	1	1	1						

Baño hombres 1 piso

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 al							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																		
Sanitario																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Lavamanos																									1	1	1	1	1						
Espejos																									1	1	1	1	1						
Pisos																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1			1	1						
Dispensadores de jabón																									1	1	1	1	1						
Ventanas																									1			1							
Puertas																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Techos																									1			1							
Barandas																									1	1	1	1	1						
Duchas																									1	1	1	1	1						
Orinales																									1	1	1	1	1						
Dispensadores de shampoo																									1	1	1	1	1						
Ambiente																									1	1	1	1	1						

Baño mujeres

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 ___ al ___							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																			
Sanitario																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Lavamanos																									1	1	1	1	1						
Espejos																									1	1	1	1	1						
Pisos																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1	/	/	1	1						
Dispensadores de jabón																									1	1	1	1	1						
Ventanas																									1	/	/	1	1						
Puertas																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Techos																									1	/	/	1	/						
Barandas																									1	1	1	1	1						
Duchas																									1	1	1	1	1						
Orinales																									1	1	1	1	1						
Dispensadores de shampoo																									1	1	1	1	1						
Ambiente																									1	1	1	1	1						

Baño mujeres.

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 ___ al ___							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																			
Sanitario																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Lavamanos																									1	1	1	1	1						
Espejos																									1	1	1	1	1						
Pisos																									1	1	1	1	1						
Paredes																									1	/	/	1	1						
Dispensadores de jabón																									1	1	1	1	1						
Ventanas																									1	/	/	1	1						
Puertas																									1	1	1	1	1						
Papeleras																									1	1	1	1	1						
Techos																									1	/	/	1	1						
Barandas																									1	1	1	1	1						
Duchas																									1	1	1	1	1						
Orinales																									N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
Dispensadores de shampoo																									1	1	1	1	1						
Ambiente																									1	1	1	1	1						

Baño ppal 2 piso

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 ___ al ___							3. Semana Cuatro del 27 al 29							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																			1	1	1		1	1												
Sanitario																			1	1	1		1	1												
Papeleras																			1	1	1		1	1												
Lavamanos																			1	1	1		1	1												
Espejos																			1	1	1		1	1												
Pisos																			1	1	1		1	1												
Paredes																			1				1	1												
Dispensadores de jabón																			1	1	1		1	1												
Ventanas																			1				1													
Puertas																			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A												
Papeleras																			1	1	1		1	1												
Techos																			1				1	1												
Barandas																			1	1	1		1	1												
Duchas																			1	1	1		1	1												
Orinales																			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A												
Dispensadores de shampoo																			1	1	1		1	1												
Ambiente																			1	1	1		1	1												

Baño mujeres 1 piso