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 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
Sanitarios								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								
Espejos								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								
Puertas								1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1								
Duchas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Cortinas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								

Jefe de UTP

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 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
Sanitarios								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								
Espejos								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
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								
Puertas								1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1								
Duchas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Cortinas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								

Liliana Patricia Ovalle Rueda
Nutricionista Dietista
Reg. S-2270-15
MND 03504

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 33907 – 15/06/2018 Página: 4 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
Sanitarios								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								
Espejos								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								
Puertas								1	1	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1								
Duchas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Cortinas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								

Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos
Rad. 5-2276-18
MAND C0004

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 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio AÑO: 2022

3. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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															12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Sanitarios															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
Espejos															NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
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
Puertas															1	1	1	1	1	1		1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1
Duchas															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Cortinas															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	1	1	1	1	1

Juan Luis

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30	31							
Sanitarios								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							
Espejos								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							
Puertas								1	1	1	1	1	1		1	1	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	1		1	1	1	1	1	1	1							
Duchas								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							
Cortinas								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
DORMITORIOS								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
Camas								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							
Almohadas								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							
Pisos								1	1	1	1	1	1		1	1	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	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	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA							
Colchonetas								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
Cortinas																																			

Lic. Edith Prada Chinchilla
Nutricionista
Reg. S-2276-13
MND 05504

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: 6 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
DORMITORIOS								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
Camas								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							
Almohadas								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							
Pisos								1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA							
Colchonetas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
Cortinas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA							

Diana Paola Chivatá
Nutricionista Dietista
Reg. 5-2276-15
MND 05974

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: 6 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
DORMITORIOS								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
Camas								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								
Almohadas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Ventanas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Pisos								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Puertas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Paredes								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Techos								1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA								
Colchonetas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Cortinas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								

Lorena Rodríguez Chivatá
Nutricionista Dietista
Reg. 5-22/8-15
MND 05504

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	Codigo: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 6 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Manip. Servicios Generales.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30	31							
DORMITORIOS																																			
Camas								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							
Almohadas								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							
Pisos								1	1	1	1	1	1		1	1	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	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	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA							
Colchonetas								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							
Cortinas								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							

Julio 2022

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: 6 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
DORMITORIOS								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
Camas								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							
Almohadas								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							
Pisos								1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA							
Colchonetas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
Cortinas								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							

Luz Edith Prada Chivatá
NUBE
Reg. S-22
MND 05504

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: 6 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
DORMITORIOS								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
Camas								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							
Almohadas								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							
Pisos								1	1	1	1	1	1		1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1							
Paredes								NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA							
Techos								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
Colchonetas								1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA							
Cortinas								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							

Luz Edith Prieto Chivatá
Nutricionista
Reg. 52-2278-11
MND 05504

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: 10 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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 PRIMEROS AUXILIOS															12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Puerta															1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Paredes															1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA	NA
Techos															1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	ND	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	NA
Ventanas															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
Camillas															1	1	1	1	1	1		1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1
Archivador															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

Lina Paola Chivatá Nutricionista Reg: 5-2278-13 MND 05504

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: 9 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal de Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
AREAS COMUNES-ESPACIO ACTIVIDADES ARTISTICAS Y TALLERES								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30	31							
TV								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							
Equipo de computo								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							
Material Educativo Paredes								1	NA	NA	NA	NA	1/2		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		1/2	1	NA	NA	NA	NA	NA							
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							
Techo								1	NA	NA	NA	1	1		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA							

Luz [illegible] Prada Chingaté
[illegible]
Reg. [illegible]
FAND 05504

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: 12 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal. Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
															12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
ÁREAS COMUNES – SALÓN DE ESTAR																																				
Sofás															1	1	1	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	1	1	1
Pisos															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	1	1	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	1	1	1
Sillas															1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Biblioteca															1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ventana															0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Boli Rana															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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Lic. Daniela Pinilla Chiguasuque
Nutricionista Dietista
Reg. 5-2276
MND 05504

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: 12 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal de servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
AREAS COMUNES – SALÓN DE ARTES								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									
Estantería								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
Mesas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA									
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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA									
Sillas								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Material Papelería								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									

Lic. Edith Prada Chivatá
Nutricionista Dietista
Reg. 5-22/14-13
MND 05504

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: 14 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
ÁREAS COMUNES-LAVANDERÍA								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24		25	26	27	28	29	30	31							
Pisos								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							
Paredes								NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	1	1	1	1	1							
Techos								NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA	NA							
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							
Secadora 1								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							
Secadora 2								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1							
Secadora 3								1	1	1	1	1	1		1	1	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	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							

Leidy Catherine Ortiz Chivata
Profesional Especializada
MND 05504

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: 8 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio AÑO: 2022

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal de servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
OFICINA ADMINISTRATIVA								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									
Escritorios								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
Paredes								1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Techos								1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Pisos								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									
Impresora								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Archivador (únicamente oficina archivo)								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									

Jurídico HP

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: 8 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Personal, Servicios Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
OFICINA ADMINISTRATIVA								12	13	14	15	16	17		18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
Escritorios								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Paredes								1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1	1	1	1								
Techos								1	NA	NA	NA	NA	NA		1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA								
Pisos								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								
Impresora								1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Archivador (unicamente oficina archivo)								NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								

JULIETH

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: 8 de 17

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

MES: Julio **AÑO: 2022**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Servicio Generales

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	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
OFICINA ADMINISTRATIVA								12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								
Escritorios								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Paredes								1	NA	NA	NA	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
Techos								1	NA	NA	NA	1	1	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA								
Pisos								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								
Impresora								NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Archivador (únicamente oficina archivo)								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								

Luz Marina Chivata
Notificadora Citadora
Reg. 5-22 0715
MND 05904