

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

MES: ENERO AÑO: 2023

ANDREA CAMACHO

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						
	del 2 al 8							del 9 al 15							del 16 al 22							del 23 al 29							del 30 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
SERVICIO ALIMENTACIÓN	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Ventanas-anjeo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Mesones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Canecas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Estufa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Lavaplatos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Licuadora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Menaje	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Utensilios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Estanterías	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CONDUMAM MICH
MES:	ENERO
AÑO:	2023

AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA CAMACHO

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						
	del 2 al 8							del 9 al 15							del 16 al 22							del 23 al 29							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
ÁREAS COMUNES - LAVANDERÍA	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

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 15

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro de Cuidado Transitorio Cuidad Nueva

MES: Enero

AÑO: 2013

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA CAMACHO

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						
	del 2 al 8							del 9 al 15							del 16 al 22							del 23 al 29							del 30 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
OFICINA ADMINISTRATIVA	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Paredes	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	
Techos	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	
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	1	1	1		
Sillas	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		
Impresora	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		
Archivador (únicamente oficina de archivo)	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		
																						</													

COORDINACIÓN

MES: GUTM20

AÑO: 2023

ANDREA CAMACHO

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Codigo FOR-PSS-013

Version: 1

Fecha: Memo Int 33907 -
15/06/2018

Página: 5 de 15

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CSUT200 DE CUIDADOS TERAPISTAS DE CUIDAD AMERICA

MES: ENERO

AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

AND REA CANNOT

[illegible]

MES: ENERO AÑO: 2013

AUDIENCE CAMPAC+D

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno del 2 al 8	3. Semana Dos del 9 al 15	3. Semana Tres del 16 al 22	3. Semana Cuatro del 23 al 29	3. Semana Cinco del 30 al
COMEDOR	2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15	16 17 18 19 20 21 22	23 24 25 26 27 28 29	30 31
Mesas	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
Sillas	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
TV	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
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 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 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 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1
Dispensador de agua	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

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Version: 1

Página: 7 de 15

MES: EUGENIO

AÑO: 2023

AUDIENCE CHARACTERISTICS

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						
	del 2 al 8							del 9 al 15							del 16 al 22							del 23 al 29							del 30 al						
ÁREAS COMUNES - SALÓN DE ESTAR	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
Sofás	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		
Mesas	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		
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	1	1	1		
Paredes	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	CA	CA	CA	CA	1	MA	MA	MA	MA	MA	1	CA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA		
Techos	MA	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	CA	CA	CA	CA	1	MA	MA	MA	MA	MA	1	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA		
Sillas	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		
Biblioteca	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		
Ventana	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA		
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		

MES: Enero AÑO: 2023

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
	del 2 al 8	del 9 al 15	del 16 al 22	del 23 al 29	del 30 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

MES: ENERO ANO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: AUREA CAMACHO

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Página 10 de 15

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENITCO DE CUIDADO TERAPIA DE TENDON CUMINAMPAICA

MES: *ENE* ANO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANALYSIS CARRIED OUT

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Version: 1

Página: 10 de 15

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ADONISA CAMACHO

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

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

MES: *ENTERO*

AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANDREA CANALES

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código F14-002-002
Versión 1
Fecha Memo Int 3390
15/06/2018
Página 10 de 15

Página: 10 de 15

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENOTRO DE CUIDADO TERAPIA Y ORTODONCIA CONDANAMARCA

MES: ENERO

ANÑO: 2023

DE CUIDADO TRATORIO CONDINAMARCA

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: AUDONZA CAMACU

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

... ..
... ..
... ..

MES: Enero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANDREA CUNYERO

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						
	del	al	del	al	del	al	del	al	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															
DORMITORIOS	23	45	67	89	1011	1213	1415	1617	1819	2021	2223	2425	2627	2829	3031
Camas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Cobijas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Almohadas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Ventanas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Pisos	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Puertas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Paredes	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Techos	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Colchonetas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7
Cortinas	7	7	7	7	7	7	7	1	1	1	7	7	7	7	7

AÑO: 2023

AUDNCA

CANACTED

[illegible]

MES: ENERO

ANO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANDREA CAMACHO

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS.

Página: 12 de 15

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

MES: Evans

AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREZ CAMACHO

[illegible]

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Página: 13 de 15

MES: Enero AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

[illegible]

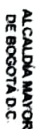
FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TERAPIAS, TONIC

MES: ENERO AÑO: 2023

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: **AUDREY CAMACHO**

[illegible]



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PS-068

Versión: 1

Fecha: Memo Int 33907 -
15/06/2018

Página: 15 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	CGTIKO DE CUNDADO TEMAUSITOKIO	CUNDIMANACAO
MES:	AGOSTO	
AÑO:	2023	

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANDREA CAMACHO

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						
	del 2 al 8							del 9 al 15							del 16 al 22							del 23 al 29							del 30 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
OFICINA DE PROFESIONALES	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	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	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	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	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Horno microondas	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	
																																		</	