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 13

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: ANTONIA SANTOS

MES: ABRIL AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: CLAUDIA PEÑATE

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
COCINA		1	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				
Pisos – D																													1	1				
Paredes - D																													1	1				
Puerta – D																													1	1				
Techos-M																													1	1				
Ventanas-anjeo - S																													1	1				
Mesones- D																													1	1				
Canecas-D																													1	1				
Neveras-D																													1	1				
Estufa-D																													1	1				
Lavaplatos -D																													1	1				
Horno -D																													1	1				
Licuadora -D																													1	1				
Menaje-D																													1	1				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Utensilios-D																													1	1					
Estantes - S																													1	NA					
BODEGA DE ALIMENTOS		1	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				
Angeo -S																													1	NA					
Paredes -S																													1	NA					
Techo- M																													1	NA					
Estante – D																													1	1					
Canastillas - S																													1	NA					
Mesa auxiliar - D																													1	1					
Silla – S																													1	NA					
Bascula – D																													1	1					
COMEDOR 2		1	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				
Pisos – D																													1	1					
Paredes -S																													1	NA					
Techos -M																													1	NA					
Sillas – D																													1	1					
Mesa – D																													1	1					

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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: 3 de 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Punto de hidratación – D																													1	1					
Comedor 1		1	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				
Pisos – D																													1	1					
Paredes -S																													1	NA					
Sillas – D																													1	NA					
Techos-M																													1						
Mesa – D																													1						
Luces- D																													1						
Área de computadores		1	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				
Escritorio-D																													1	1					
Teclado - D																													1	1					
CPU- D																													1	1					
Mouse- D																													1	1					
Sillas- D																													1	1					
Pantalla-D																													1	1					
Baño primer		1	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				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
piso mixto.																																			
Sanitario - D																																			
Lavamanos - D																																			
Espejo - D																																			
Pisos – D																																			
Paredes - D																																			
Techos – M																																			
Ventanas - D																																			
Puerta – D																																			
Papeleras - D																																			
Primeros Auxilios		1	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				
Lavamanos - D																																			
Pisos - D																																			
Paredes – D																																			
Techos-M																																			
Ventanas -- D																																			
Puerta - D																																			
Papeleras - D																																			

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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 5 de 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Baños Mixtos primer piso.		1	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				
Sanitario – D																														1	1				
Lavamanos - D																														1	1				
Pisos – D																														1	1				
Paredes – D																														1	1				
Techos – M																														1	NA				
Ventanas – D																														1	1				
Puerta – D																														1	1				
Papeleras - D																														1	1				
Cuarto Lúdico		1	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				
Pisos – D																														1	1				
Paredes – D																														1	1				
Techos – M																														1	NA				
Ventanas – D																														1	1				
Puerta – D																														1	1				
Sofá- D																														1	1				
Cuarto Insumos				1	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 - D																														1	1				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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: 6 de 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Paredes – D																													✓	✓				
Techos- M																													✓	UK				
Ventanas – D																													✓	✓				
Puerta- D																													✓	✓				
Closet – S																													✓	UK				
Mesas- D																													✓	✓				
Cuarto de residuos sólidos.		1	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				
Canecas – D																													✓	✓				
Pisos – D																													✓	✓				
Paredes – D																													✓	✓				
Techos – M																													✓	UK				
Puerta – D																													✓	✓				
Ventana – D																													✓	✓				
Oficina 1		1	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				
Escritorios – D																													✓	✓				
Paredes -S																													✓	NK				
Techos – M																													✓	NK				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Pisos - D																												1	1					
Sillas - S																												1	NA					
Impresora – D																												1	1					
Computadores – D																												1	1					
Repisa- S																												1	NA					
Estantes – S																																		
Oficina 2		1	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			
Estantes – D																													1	1				
Pisos – D																													1	1				
Paredes- S																													1	NA				
Techos- M																													1	NA				
Sillas – S																													1	NA				
Archivadores - S																													1	NA				
Ventana – S																													1	NA				
Escritorio – D																													1	1				
Coordinación		1	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			
Pisos - D																													1	1				
Paredes- S																													1	NA				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Techos- M																												1	NA					
Sillas - S																												1	NA					
Ventana - S																												1	NA					
Escritorio - D																												1	1					
Dormitorios primer piso.		1	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				
Camas - D																												1	1					
Cobijas - D																												1	1					
Almohadas -D																												1	1					
Ventanas - S																												1	NA					
Pisos - D																												1	1					
Puertas - S																												1	NA					
Paredes - S																												1	NA					
Techos - M																												1	NA					
Colchonetas – D																												1	1					
Cortinas- S																												1	NA					
Fundas – D																												1	1					
Forros -D																												1	1					
Lavandería		1	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				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Pisos - D																												1	1					
Paredes -S																												1	NA					
Techos - M																												1	NA					
Lavadora-Secadora- D																												1	1					
Puerta - S																												1	NA					
Estantes- D																												1	1					
Baños Mujeres segundo piso.		1	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				
Sanitario – D																													1	1					
Lavamanos - D																													1	1					
Pisos – D																													1	1					
Paredes – D																													1	1					
Techos – M																													1	NA					
Ventanas – D																													1	1					
Puerta – D																													1	1					
Papeleras - D																													1	1					
Baños Hombres segundo piso.		1	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				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Sanitario – D																												1	1					
Lavamanos – D																												1	1					
Pisos – D																												1	1					
Paredes – D																												1	1					
Techos – M																												1	N/A					
Ventanas – D																												1	1					
Puerta – D																												1	1					
Baños profesionales		1	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				
Sanitario – D																												1	1					
Lavamanos – D																												1	1					
Pisos – D																												1	1					
Paredes – D																												1	1					
Techos – M																												1	N/A					
Ventanas – D																												1	1					
Puerta – D																												1	1					
Baños Hombre segundo piso.		1	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				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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: 11 de 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Sanitario – D																													1	1				
Lavamanos – D																													1	1				
Pisos – D																													1	1				
Paredes – D																													1	1				
Techos – M																													1	NA				
Ventanas – D																													1	1				
Puerta – D																													1	1				
Dormitorio segundo piso		1	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				
Camas - S																													1	NA				
Cobijas - S																													1	NA				
Almohadas -S																													1	NA				
Ventanas - S																													1	NA				
Pisos – D																													1	1				
Techos - M																													1	NA				
Colchonetas – S																													1	NA				
Cortinas- S																													1	NA				
Fundas – S																													1	NA				

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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 13

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 6							3. Semana Dos del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Quinta del 28 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
Forros - S																													1	UM					

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner

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

D= Diaria S= Semanal M=Mensual N/A= No Aplica 1= Cumple 2= No Cumple

Powered by CamScanner