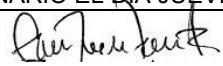




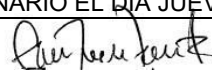
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES<br/>DESINFECTANTES</b></p> | Código: FOR-PSS-065                 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Versión: 0                          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Página: 1 de 2                      |

|                                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>113529 CC PARQUES DE BOGOTA</u> |                                    |
| MES: <b>AGOSTO</b>                                                   | AÑO: 2024                          |
| 2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANDREA CORRALES M.        | 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO |
| 3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO                              | 3. Marca: SCOPA                    |
| 3. Lote: 492385423IA                                                 |                                    |
| 3. Fecha de vencimiento: 19/11/2024                                  | 3. Concentración: 5,25 %           |
| 4. Semana: 3 - 01 AL 03 DE AGOSTO DE 2024                            |                                    |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L                    |                             | M                    |                             | M                    |                             | J                    |                             | V                    |                             | S                    |                             |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|
|                                           | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras                         | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 37                   | 37                          | 35                   | 35                          | 35                   | 35                          |
| Bolsas de leche, empaques lácteos         | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 5                    | 5                           | 45                   | 45                          | 45                   | 45                          |
| Bolsas de pulpa de frutas                 | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          |
| Enlatados                                 | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           |
| Equipos y utensilios                      | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 3                    | 1.2                         | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           |
| Superficies                               | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 5                    | 2                           | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          |
| Baños                                     | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 3                    | 1.2                         | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          |
| Ambiente                                  | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | 1                    | 0.8                         | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           |

|                                                                                                                                     |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. OBSERVACIONES: SE REALIZA DESINFECCION CON AMONIO CUATERNARIO EL DIA JUEVES (Utensilios y Equipos, Superficies, Baños, Ambiente) |                                                                                                |
| ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:                                                                                   |                                                                                                |
| <u>JULIETTE ANDREA CORRALES M.</u><br>NOMBRE Y C.C. 52.770.245                                                                      | <br>FIRMA |
|                                                                                                                                     | <u>RESPONSABLE DEL SERVICIO</u><br>CARGO                                                       |

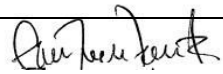
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES<br/>DESINFECTANTES</b></p> | Código: FOR-PSS-065                    |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Versión: 0                             |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Fecha: Memo Int. 38379 –<br>18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Página: 1 de 2                         |

| 1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>113529 CC PARQUES DE BOGOTA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|-----------------------------------|----|----|----|----|---|---|---|---|----|----|----|----|---------------------------|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|-------------|----|----|----|----|---|---|---|---|----|----|----|----|-------|---|----|---|----|---|---|---|-----|---|----|---|----|----------|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| MES: <b>AGOSTO</b> AÑO: <b>2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANDREA CORRALES M.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                             |                      |                             |                      | 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO                                                                        |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                             |                      |                             |                      | 3. Marca: SCOPA                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 3. Lote: 492385423IA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 3. Fecha de vencimiento: 19/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |                      |                             |                      | 3. Concentración: 5,25 %                                                                                  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 4. Semana: 4 - 05 AL 10 DE AGOSTO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">5. Áreas, alimentos, espacios y elementos</th> <th colspan="2">L</th> <th colspan="2">M</th> <th colspan="2">M</th> <th colspan="2">J</th> <th colspan="2">V</th> <th colspan="2">S</th> </tr> <tr> <th>Cantidad de agua (L)</th> <th>Cantidad desinfectante (ml)</th> <th>Cantidad de agua (L)</th> <th>Cantidad desinfectante (ml)</th> <th>Cantidad de agua (L)</th> <th>Cantidad desinfectante (ml)</th> <th>Cantidad de agua (L)</th> <th>Cantidad desinfectante (ml)</th> <th>Cantidad de agua (L)</th> <th>Cantidad desinfectante (ml)</th> <th>Cantidad de agua (L)</th> <th>Cantidad desinfectante (ml)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Frutas y verduras</td> <td>37</td> <td>37</td> <td>37</td> <td>37</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>37</td> <td>37</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>37</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>Bolsas de leche, empaques lácteos</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>25</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Bolsas de pulpa de frutas</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Enlatados</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Equipos y utensilios</td> <td>3</td> <td>9</td> <td>3</td> <td>9</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>3</td> <td>1.2</td> <td>3</td> <td>9</td> <td>3</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Superficies</td> <td>10</td> <td>80</td> <td>10</td> <td>80</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>10</td> <td>80</td> <td>10</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>Baños</td> <td>4</td> <td>32</td> <td>4</td> <td>32</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>3</td> <td>1.2</td> <td>4</td> <td>32</td> <td>4</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>Ambiente</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>0.8</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table> |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             | 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L |  | M |  | M |  | J |  | V |  | S |  | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Frutas y verduras | 37 | 37 | 37 | 37 | - | - | 37 | 37 | 35 | 35 | 37 | 37 | Bolsas de leche, empaques lácteos | 45 | 45 | 45 | 45 | - | - | 5 | 5 | 45 | 45 | 25 | 25 | Bolsas de pulpa de frutas | 15 | 15 | 15 | 15 | - | - | 15 | 15 | 15 | 15 | 4 | 4 | Enlatados | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | Equipos y utensilios | 3 | 9 | 3 | 9 | - | - | 3 | 1.2 | 3 | 9 | 3 | 9 | Superficies | 10 | 80 | 10 | 80 | - | - | 5 | 2 | 10 | 80 | 10 | 80 | Baños | 4 | 32 | 4 | 32 | - | - | 3 | 1.2 | 4 | 32 | 4 | 32 | Ambiente | 2 | 6 | 2 | 6 | - | - | 1 | 0.8 | 2 | 6 | 2 | 6 |
| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | L                    |                             | M                    |                             | M                    |                                                                                                           | J                    |                             | V                    |                             | S                    |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml)                                                                               | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Frutas y verduras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 37                   | 37                          | 37                   | 37                          | -                    | -                                                                                                         | 37                   | 37                          | 35                   | 35                          | 37                   | 37                          |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Bolsas de leche, empaques lácteos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 45                   | 45                          | 45                   | 45                          | -                    | -                                                                                                         | 5                    | 5                           | 45                   | 45                          | 25                   | 25                          |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Bolsas de pulpa de frutas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | -                    | -                                                                                                         | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 4                    | 4                           |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Enlatados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                                                                                                         | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Equipos y utensilios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | -                    | -                                                                                                         | 3                    | 1.2                         | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Superficies                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | -                    | -                                                                                                         | 5                    | 2                           | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Baños                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | -                    | -                                                                                                         | 3                    | 1.2                         | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| Ambiente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | -                    | -                                                                                                         | 1                    | 0.8                         | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| 6. OBSERVACIONES: SE REALIZA DESINFECCION CON AMONIO CUATERNARIO EL DIA JUEVES (Utensilios y Equipos, Superficies, Baños, Ambiente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                             |                      |                             |                      |                                                                                                           |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
| <p><b>JULIETTE ANDREA CORRALES M.</b></p> <p>NOMBRE Y C.C. 52.770.245</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                             |                      |                             |                      | <p></p> <p>FIRMA</p> |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                             |                      |                             |                      | <p><b>RESPONSABLE DEL SERVICIO</b></p> <p>CARGO</p>                                                       |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                                           |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |                                   |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |                           |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |       |   |    |   |    |   |   |   |     |   |    |   |    |          |   |   |   |   |   |   |   |     |   |   |   |   |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES<br/>DESINFECTANTES</b></p> | Código: FOR-PSS-065                 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Versión: 0                          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                              | Página: 1 de 2                      |

|                                                                      |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>113529 CC PARQUES DE BOGOTA</u> |                                    |
| MES: <b>AGOSTO</b>                                                   | AÑO: 2024                          |
| 2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANDREA CORRALES M.        | 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO |
| 3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO                              | 3. Marca: SCOPA                    |
| 3. Lote: 492385423IA                                                 |                                    |
| 3. Fecha de vencimiento: 19/11/2024                                  | 3. Concentración: 5,25 %           |
| 4. Semana: 1 - 12 AL 17 DE AGOSTO DE 2024                            |                                    |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L                    |                             | M                    |                             | M                    |                             | J                    |                             | V                    |                             | S                    |                             |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|
|                                           | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras                         | 37                   | 37                          | 37                   | 37                          | 45                   | 45                          | 37                   | 37                          | 35                   | 35                          | 35                   | 35                          |
| Bolsas de leche, empaques lácteos         | 45                   | 45                          | 45                   | 45                          | 5                    | 5                           | 5                    | 5                           | 45                   | 45                          | 45                   | 45                          |
| Bolsas de pulpa de frutas                 | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          |
| Enlatados                                 | -                    | -                           | 15                   | 15                          | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           |
| Equipos y utensilios                      | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | 3                    | 1.2                         | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           |
| Superficies                               | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          |
| Baños                                     | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          |
| Ambiente                                  | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           |

|                                                                           |                                                                                                    |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 6. OBSERVACIONES:                                                         |                                                                                                    |                                                     |
| <p><b>JULIETTE ANDREA CORRALES M.</b></p> <p>NOMBRE Y C.C. 52.770.245</p> |  <p>FIRMA</p> | <p><b>RESPONSABLE DEL SERVICIO</b></p> <p>CARGO</p> |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES  
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –  
18/07/2017

Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: 113529 CC PARQUES DE BOGOTÁ  
MES: **AGOSTO** AÑO: **2024**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANDREA CORRALES M. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO  
3. Lote: 492385423IA

3. Marca: SCOPA

3. Fecha de vencimiento: 19/11/2024

3. Concentración: 5,25 %

4. Semana: 2 - 19 AL 24 DE AGOSTO DE 2024

| 5. Áreas, alimentos,<br>espacios y elementos | L                          |                                   | M                          |                                   | M                       |                                   | J                       |                                   | V                       |                                   | S                       |                                   |
|----------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
|                                              | Cantidad<br>de agua<br>(L) | Cantidad<br>desinfectante<br>(ml) | Cantidad<br>de agua<br>(L) | Cantidad<br>desinfectante<br>(ml) | Cantidad<br>de agua (L) | Cantidad<br>desinfectante<br>(ml) | Cantidad<br>de agua (L) | Cantidad<br>desinfectante<br>(ml) | Cantidad de<br>agua (L) | Cantidad<br>desinfectante<br>(ml) | Cantidad<br>de agua (L) | Cantidad<br>desinfectante<br>(ml) |
| Frutas y verduras                            | -                          | -                                 | 37                         | 37                                | 45                      | 45                                | 37                      | 37                                | 37                      | 37                                | 45                      | 45                                |
| Bolsas de leche,<br>empaques lácteos         | -                          | -                                 | 45                         | 45                                | 45                      | 45                                | 45                      | 45                                | 45                      | 45                                | 45                      | 45                                |
| Bolsas de pulpa<br>de frutas                 | -                          | -                                 | 15                         | 15                                | 15                      | 15                                | 15                      | 15                                | 15                      | 15                                | 15                      | 15                                |
| Enlatados                                    | -                          | -                                 | -                          | -                                 | -                       | -                                 | -                       | -                                 | -                       | -                                 | -                       | -                                 |
| Equipos y<br>utensilios                      | -                          | -                                 | 3                          | 9                                 | 3                       | 9                                 | 3                       | 9                                 | 3                       | 9                                 | 3                       | 9                                 |
| Superficies                                  | -                          | -                                 | 10                         | 80                                | 10                      | 80                                | 10                      | 80                                | 10                      | 80                                | 10                      | 80                                |
| Baños                                        | -                          | -                                 | 4                          | 32                                | 4                       | 32                                | 4                       | 32                                | 4                       | 32                                | 4                       | 32                                |
| Ambiente                                     | -                          | -                                 | 2                          | 6                                 | 2                       | 6                                 | 2                       | 6                                 | 2                       | 6                                 | 2                       | 6                                 |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

JULIETTE ANDREA CORRALES M.

NOMBRE Y C.C. 52.770.245

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO

CARGO



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

## PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

### FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –  
18/07/2017

Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: 113529 CC PARQUES DE BOGOTÁ

MES: **AGOSTO**

AÑO: **2024**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANDREA CORRALES M.

2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO

3. Marca: SCOPA

3. Lote: 492385423IA

3. Fecha de vencimiento: 19/11/2024

3. Concentración: 5,25 %

4. Semana: **3 - 26 AL 31 DE AGOSTO DE 2024**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L                    |                             | M                    |                             | M                    |                             | J                    |                             | V                    |                             | S                    |                             |
|-------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|
|                                           | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras                         | 37                   | 37                          | 37                   | 37                          | 45                   | 45                          | 45                   | 45                          | 37                   | 37                          | 45                   | 45                          |
| Bolsas de leche, empaques lácteos         | 45                   | 45                          | 45                   | 45                          | 5                    | 5                           | 5                    | 5                           | 45                   | 45                          | 5                    | 5                           |
| Bolsas de pulpa de frutas                 | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          | 15                   | 15                          |
| Enlatados                                 | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           | -                    | -                           |
| Equipos y utensilios                      | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           | 3                    | 9                           |
| Superficies                               | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          | 10                   | 80                          |
| Baños                                     | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          | 4                    | 32                          |
| Ambiente                                  | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           | 2                    | 6                           |

#### 6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

**JULIETTE ANDREA CORRALES M.**

NOMBRE Y C.C. 52.770.245

FIRMA

**RESPONSABLE DEL SERVICIO**

CARGO

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS<br/>EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES</b></p> | <b>Código:</b> FOR-PSS-067                    |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | <b>Versión:</b> 0                             |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | <b>Fecha:</b> Memo Int. 38379 –<br>18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | <b>Página:</b> 1 de 2                         |

|                                                                      |                                                                                                                                                      |                        |                                           |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------|
| <b>1. UNIDAD OPERATIVA:</b> 113529 - CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTÁ   |                                                                                                                                                      |                        |                                           |
| <b>2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:</b><br><b>ANDREA CORRALES.</b> |                                                                                                                                                      |                        | <b>3. FECHA-MES:</b><br><b>31/08/2024</b> |
| <b>4.</b><br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR                              |                                                                                                                                                      | <b>5.</b><br>ELEMENTOS | <b>6.</b><br>ACCIÓN<br>CORRECTIVA         |
| <b>4.A</b>                                                           | <b>ÁREA COCINA</b>                                                                                                                                   |                        |                                           |
| A.1                                                                  | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.              | <b>N.P.</b>            |                                           |
| A.2                                                                  | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)                               | <b>N.P.</b>            |                                           |
| <b>4.B</b>                                                           | <b>ÁREA DE BODEGA</b>                                                                                                                                |                        |                                           |
| B.1                                                                  | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.              | <b>N.P.</b>            |                                           |
| B.2                                                                  | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)                               | <b>N.P.</b>            |                                           |
| <b>4.C</b>                                                           | <b>CUARTO DE BASURAS</b>                                                                                                                             |                        |                                           |
| C.1                                                                  | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.   | <b>N.P.</b>            |                                           |
| C.2                                                                  | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)                    | <b>N.P.</b>            |                                           |
| <b>4.D</b>                                                           | <b>SALONES Y OFICINAS</b>                                                                                                                            |                        |                                           |
| D.1                                                                  | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | <b>N.P.</b>            |                                           |
| D.2                                                                  | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)                  | <b>N.P.</b>            |                                           |
| <b>4.E</b>                                                           | <b>BAÑOS</b>                                                                                                                                         |                        |                                           |
| E.1                                                                  | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.              | <b>N.P.</b>            |                                           |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS  
EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES**

**Código:** FOR-PSS-067

**Versión:** 0

**Fecha:** Memo Int. 38379 –  
18/07/2017

**Página:** 2 de 2

|     |                                                                                                                                                               |             |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| E.2 | Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)                                        | <b>N.P.</b> |  |
| 4.F | <b>CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO</b>                                                                                                                    |             |  |
| F.1 | Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N/A         |  |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)                  | N/A         |  |



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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: 113529 CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTA

MES: AGOSTO

AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANDREA CORRALES M.

| 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 01 AGO AL 03 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 05 AGO AL 10 AGO |   |   |   |   |    |   | DEL 12 AGO AL 17 AGO |    |    |    |    |    |   | DEL 19 AGO AL 24 AGO |    |    |    |    |    |   | DEL 26 AGO AL 31 AGO |    |    |    |    |    |   |
|                                                                                  | 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 |   | 5                    | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |   | 12                   | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |   | 19                   | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |   | 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  |   |
| 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  |   |
| 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  |   |
| Ventanas-anjeo                                                                   |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 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                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   |
| Mesones                                                                          |                      |   |   | 1 | 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  |   |
| Neveras                                                                          |                      |   |   | 1 | 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                                                                           |                      |   |   | 1 | 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  |   |
| Congelador                                                                       |                      |   |   | 1 | 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  |   |
| Licuada                                                                          |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1  |   | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   |                      | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   |
| 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  |   |
| Frutas y verduras                                                                |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1  |   | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   |                      | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   |
| Abarrotes                                                                        |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1  |   | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |   |                      | 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 33907 –  
15/06/2018

Página: 2 de 4

| 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 01 AGO AL 03 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 05 AGO AL 10 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 12 AGO AL 17 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 19 AGO AL 24 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 26 AGO AL 31 AGO |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                  | 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 |
| Huevos                                                                           |                      |   |   |   |   | 1 |   |                      |   |   |   | 1 |   |   |                      |   |   |   | 1 | 1 |   |                      | 1 |   |   |   | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Bolsas de leche                                                                  |                      |   |   |   | 1 | 1 |   | 1                    |   |   |   | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   |   | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Empaques de lácteos                                                              |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Bolsa de pulpas de frutas                                                        |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Enlatados                                                                        |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   | 1                    |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |
| Estanterías                                                                      |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| COMEDOR                                                                          |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |
| Pisos comedor                                                                    |                      |   |   | 1 | 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 |   |
| 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 |   |
| Ventanas-anjeo                                                                   |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| BAÑOS                                                                            |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |
| Sanitario                                                                        |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 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                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Espejo                                                                           |                      |   |   | 1 | 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 |   |
| 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 |   |
| 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 |   |
| Ventanas                                                                         |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 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                    | 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                    | 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 33907 –  
15/06/2018

Página: 3 de 4

| 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 01 AGO AL 03 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 05 AGO AL 10 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 12 AGO AL 17 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 19 AGO AL 24 AGO |   |   |   |   |   |   | DEL 26 AGO AL 31 AGO |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                  | 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 |
| 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 |   | 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 |   |
| 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 |   |
| 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 |   |
| Puerta                                                                           |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| OTROS ELEMENTOS                                                                  |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |                      |   |   |   |   |   |   |
| Ambiente                                                                         |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Puntos ecológicos                                                                |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| Elementos de aseo                                                                |                      |   |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 |   | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |                      | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   | 1                    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS</b></p> | Código: FOR-PSS-066                 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       | Versión: 0                          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       | Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       | Página: 1 de 3                      |

|                                                                           |                                                       |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: 113529 CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTÁ                 |                                                       |                      |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANDREA CORRALES M.                     |                                                       | 3. FECHA: 31/08/2024 |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR                                             |                                                       | 5. PLAGA             |
| 6. OBSERVACIONES GENERALES                                                |                                                       |                      |
| 4.A                                                                       | ÁREA COCINA                                           |                      |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. |                                                       | N.P.                 |
| A.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | N.P.                 |
| A.2                                                                       | Debajo y en la parte de atrás de la nevera.           | N.P.                 |
| A.3                                                                       | Debajo de la estufa.                                  | N.P.                 |
| A.4                                                                       | En las bandejas de la estufa.                         | N.P.                 |
| A.5                                                                       | Debajo, encima y dentro de los gabinetes              | N.P.                 |
| A.6                                                                       | Debajo de la estantería                               | N.P.                 |
| A.7                                                                       | Dentro y en el contorno de la campana extractora      | N.P.                 |
| A.8                                                                       | Dentro y alrededor de la caneca.                      | N.P.                 |
| A.9                                                                       | Debajo del lavaplatos                                 | N.P.                 |
| A.10                                                                      | En el techo falso de la cocina                        | N.P.                 |
| 4.B                                                                       | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS                           |                      |
| B.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | N.P.                 |
| B.2                                                                       | Debajo y en los entrepaños de la estantería           | N.P.                 |
| B.3                                                                       | Debajo de las estibas                                 | N.P.                 |
| B.4                                                                       | Dentro de las canastillas                             | N.P.                 |
| 4.C                                                                       | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS                  |                      |
| C.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | N.P.                 |
| C.2                                                                       | Dentro y alrededor de la caneca.                      | N.P.                 |
| 4.D                                                                       | SALONES Y OFICINAS                                    |                      |
| D.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | N.P.                 |
| D.2                                                                       | Dentro y fuera de los gabinetes                       | N.P.                 |
| 4.E                                                                       | BAÑOS                                                 |                      |
| E.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | N.P.                 |
| E.2                                                                       | Cisterna e inodoro                                    | N.P.                 |
| 4.F                                                                       | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO                   |                      |
| F.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | -                    |
| F.2                                                                       | Debajo y en los entrepaños de la estantería           | -                    |
| F.3                                                                       | Dentro y alrededor de las cajas                       | -                    |
| F.4                                                                       | Alrededor de las colchonetas                          | -                    |
| 4.G                                                                       | LAVANDERÍA                                            |                      |
| G.1                                                                       | Uniones entre el piso y las paredes y techos.         | -                    |
| G.2                                                                       | Debajo y alrededor de la lavadora                     | -                    |
| 4.H                                                                       | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: |                      |
|                                                                           |                                                       |                      |



## FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS

Página: 2 de 3

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS                          |
| El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |  |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS</p> |  | Código: FOR-PSS-069                 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |  | Versión: 0                          |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |  | Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |  | Página: 1 de 2                      |
| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS                                                                                                                             |                                                                                                  |  |                                     |
| FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS                                                                                                                              |                                                                                                  |  |                                     |
| 1. FECHA                                                                                                                                                           | 26 DE JUNIO DE 2024                                                                              |  |                                     |
| 2. UNIDAD OPERATIVA:                                                                                                                                               | <u>COMEDOR COMUNITARIO PARQUES DE BOGOTA</u>                                                     |  |                                     |
| 3. ÁREA                                                                                                                                                            | TODA LA UNIDAD OPERATIVA                                                                         |  |                                     |
| 4. PLAGUICIDA APLICADO                                                                                                                                             | ALPIRIX EC                                                                                       |  |                                     |
| 5. RODENTICIDA APLICADO                                                                                                                                            | F.T RASTOP                                                                                       |  |                                     |
| 6. INGREDIENTE ACTIVO                                                                                                                                              |                                                                                                  |  |                                     |
| 7. DOSIFICACIÓN                                                                                                                                                    | 20 40 ML/LT NEBULIZACION                                                                         |  |                                     |
| 8. PLAGA A ERRADICAR                                                                                                                                               | CONTROL DE PLAGAS RASTRERAS/VOLADORAS                                                            |  |                                     |
| 9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO                                                                                                                                  | FUMISERVICES SAS                                                                                 |  |                                     |
| 10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.                                                                                         | ANDREA CORRALES                                                                                  |  |                                     |
| 11. OBSERVACIONES GENERALES:                                                                                                                                       |                                                                                                  |  |                                     |

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD</b></p> |                    | Código: FOR-PSS-071                 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    | Versión: 0                          |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    | Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    | Página: 1 de 3                      |
| <p align="center"><u>113529 – CCCP07- 007 PARQUES DE BOGOTA</u></p>                                                                                               |                                                                                                               |                    |                                     |
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANDREA CORRALES M.                                                                                                             |                                                                                                               | 2.FECHA:31/08/2024 |                                     |
| 3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR                                                                                                                                      |                                                                                                               | 4. CALIFICACIÓN    | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR        |
| 3.A                                                                                                                                                               | AREA DE COCINA                                                                                                |                    |                                     |
| A.1                                                                                                                                                               | Aberturas entre puertas y piso (exteriores)                                                                   | 1                  |                                     |
| A.2                                                                                                                                                               | Aberturas entre puertas y piso (interiores)                                                                   | 1                  |                                     |
| A.3                                                                                                                                                               | Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina                                                    | 1                  |                                     |
| A.4                                                                                                                                                               | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.                                                              | 1                  |                                     |
| A.5                                                                                                                                                               | Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.                                                       | 1                  |                                     |
| A.6                                                                                                                                                               | Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.                                                 | 1                  |                                     |
| A.7                                                                                                                                                               | Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.                                                           | 1                  |                                     |
| 3.B                                                                                                                                                               | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS                                                                                   |                    |                                     |
| B.1                                                                                                                                                               | Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.                                      | 1                  |                                     |
| B.2                                                                                                                                                               | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.                                                              | 1                  |                                     |
| B.3                                                                                                                                                               | Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.                                                       | 1                  |                                     |
| B.4                                                                                                                                                               | Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.                                    | 1                  |                                     |
| 3.C                                                                                                                                                               | OTRAS AREAS                                                                                                   |                    |                                     |
| C.1                                                                                                                                                               | Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.                                           | 1                  |                                     |
| C.2                                                                                                                                                               | Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.                                                               | 1                  |                                     |
| C.3                                                                                                                                                               | Paredes interiores lisas libres de ranuras                                                                    | 1                  |                                     |
| 3.D                                                                                                                                                               | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:                                                         |                    |                                     |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    |                                     |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    |                                     |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                    |                                     |
| <p><b>La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE</b></p> <p align="right"><b><i>Página 1 de 2 (Verificación Hermeticidad)</i></b></p>  |                                                                                                               |                    |                                     |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><hr/> SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | <b>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</b><br><br><b>FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO</b> | <b>Código:</b> FOR-PSS-072                |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                 | <b>Versión:</b> 0                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                 | <b>Fecha:</b> Memo INT 38379 - 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                 | <b>Página:</b> 1 de 1                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                               |                                 |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>113529- CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                               |                                 |                                                                                       |
| <b>Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:</b><br><br><b>Yo <u>JULIETTE ANDREA CORRALES MOSQUERA</u></b><br><br><b>Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.</b> |                                          |                               |                                 |                                                                                       |
| <b>RESPONSABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>NOMBRE</b>                            | <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b> | <b>CARGO</b>                    | <b>FIRMA</b>                                                                          |
| Responsable, Coordinador o director de la unidad operativa                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ANA ZORAIDA MOSQUERA DE CORRALES</b>  | <b>CC. 41484460</b>           | <b>Representante Legal</b>      |    |
| Responsable y/o Delegado Administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>JULIETTE ANDREA CORRALES MOSQUERA</b> | <b>CC. 52770245</b>           | <b>Responsable del Servicio</b> |   |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>YEINNY CAROLINA SUAREZ</b>            | <b>CC.53099978</b>            | <b>Nutricionista Dietista</b>   |  |
| <b>Fecha de la adopción: 22 de abril / 2023.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                               |                                 |                                                                                       |
| <b>Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                               |                                 |                                                                                       |