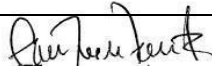


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>113529 CC PARQUES DE BOGOTA</u>	
MES: MAYO 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: 29/06/2024	3. Concentración: 5,25 %
4. Semana: 2 - 01 AL 04 DE MAYO 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	45	45
Bolsas de leche, empaques lácteos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45	45	45
Bolsas de pulpa de frutas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	15	15
Enlatados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Equipos y utensilios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	3	9
Superficies	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	10	80
Baños	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32	4	32
Ambiente	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	2	6

6. OBSERVACIONES	
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:	
<p><u>JULIETTE ANDREA CORRALES M.</u></p> <p>NOMBRE Y C.C. 52.770.245</p>	 <p>FIRMA</p>
<p><u>RESPONSABLE DEL SERVICIO</u></p> <p>CARGO</p>	

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</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: MAYO 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: 29/06/2024						3. Concentración: 5,25 %						
4. Semana: 3 - 06 AL 11 DE MAYO 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	45	45	37	37	45	45	37	37	42	42	37	37
Bolsas de leche, empaques lácteos	5	5	45	45	5	5	45	45	45	45	45	45
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	4	4
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 DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</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: MAYO 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: 29/06/2024						3. Concentración: 5,25 %						
4. Semana: 4 - 13 AL 18 DE MAYO 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	45	45	37	37	35	35	37	37
Bolsas de leche, empaques lácteos	-	-	45	45	5	5	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:												
JULIETTE ANDREA CORRALES M.						RESPONSABLE DEL SERVICIO						
NOMBRE Y C.C. 52.770.245						CARGO						

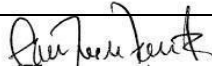
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>113529 CC PARQUES DE BOGOTA</u>												
MES: MAYO 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: 29/06/2024						3. Concentración: 5,25 %						
4. Semana: 1 - 20 AL 25 DE MAYO 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	37	37
Bolsas de leche, empaques lácteos	45	45	45	45	5	5	5	5	45	45	25	25
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	4	4
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	5	2	10	80	10	80
Baños	4	32	4	32	4	32	3	1.2	4	32	4	32
Ambiente	2	6	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:												
JULIETTE ANDREA CORRALES M.						RESPONSABLE DEL SERVICIO						
NOMBRE Y C.C. 52.770.245						CARGO						

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</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: MAYO 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: 29/06/2024	3. Concentración: 5,25 %
4. Semana: 2 - 27 AL 31 DE MAYO 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	37	37	-	-
Bolsas de leche, empaques lácteos	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	-	-
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	-	-
Enlatados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Equipos y 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:	
<p>JULIETTE ANDREA CORRALES M.</p> <p>NOMBRE Y C.C. 52.770.245</p>	 <p>FIRMA</p>
<p>RESPONSABLE DEL SERVICIO</p> <p>CARGO</p>	

 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: 1 de 2

1. UNIDAD OPERATIVA: 113529 - CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTA			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANDREA CORRALES.			3. FECHA-MES: 31/05/2024
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
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.	N.P.	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P.	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
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.	N.P.	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P.	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
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.	N.P.	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P.	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
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.	N.P.	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P.	
4.E	BAÑOS		
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.	N.P.	



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.)	N.P.	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
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: MAYO

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 MAY AL 04 MAY							DEL 06 MAY AL 11 MAY							DEL 13 MAY AL 18 MAY							DEL 20 MAY AL 25 MAY							DEL 27 MAY AL 31 MAY						
	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					3	4		6	7	8	9	10	11		13	14	15	16	17	18		20	21	22	23	24	25		27	28	29	30	31		
Pisos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Paredes	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Techos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Ventanas-anjeo	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Puertas	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Mesones	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Canecas	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Neveras	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Estufa	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Lavaplatos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Congelador	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Canastillas	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Licuada	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Menaje	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Utensilios	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Frutas y verduras	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Abarrotes	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA



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 MAY AL 04 MAY							DEL 06 MAY AL 11 MAY							DEL 13 MAY AL 18 MAY							DEL 20 MAY AL 25 MAY							DEL 27 MAY AL 31 MAY						
	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	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Bolsas de leche	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	NA	1	NA	1	1	NA	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Empaques de lácteos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Bolsa de pulpas de frutas	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Estanterías	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
COMEDOR																																			
Pisos comedor	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Paredes	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Techos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Ventanas-anjeo	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
BAÑOS																																			
Sanitario	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Lavamanos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Espejo	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Pisos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Paredes	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Techos	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Ventanas	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Puertas	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA
Papeleras	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	NA	NA



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 MAY AL 04 MAY							DEL 06 MAY AL 11 MAY							DEL 13 MAY AL 18 MAY							DEL 20 MAY AL 25 MAY							DEL 27 MAY AL 31 MAY							
	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	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
Pisos	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
Paredes	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
Techos	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
Puerta	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
OTROS ELEMENTOS																																				
Ambiente	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
Puntos ecológicos	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA
Elementos de aseo	NA	NA	NA	NA	1	1		1	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	NA	NA

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p>		Código: FOR-PSS-066
			Versión: 0
	<p>FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS</p>		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
			Página: 1 de 2

1. UNIDAD OPERATIVA: 113529 CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTÁ		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANDREA CORRALES M.		3. FECHA: 31/05/2024
4.	5.	6.
ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	PLAGA	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:	

 <p>ALCALDÍA MAYOR 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>	<p>Código: FOR-PSS-069</p>
		<p>Versión: 0</p>
		<p>Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017</p>
		<p>Página: 1 de 2</p>
<p>PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS</p>		
<p>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS</p>		
<p>1. FECHA</p>	<p>27 DE NOVIEMBRE DE 2023</p>	
<p>2. UNIDAD OPERATIVA:</p>	<p>COMEDOR COMUNITARIO PARQUES DE BOGOTA</p>	
<p>3. ÁREA</p>	<p>TODA LA UNIDAD OPERATIVA</p>	
<p>4. PLAGUICIDA APLICADO</p>	<p>FUMI GATHE E.C.</p>	
<p>5. RODENTICIDA APLICADO</p>	<p>RATUNET</p>	
<p>6. INGREDIENTE ACTIVO</p>	<p></p>	
<p>7. DOSIFICACIÓN</p>	<p>20 40 ML/LT NEBULIZACION</p>	
<p>8. PLAGA A ERRADICAR</p>	<p>CONTROL DE PLAGAS RASTRERAS/VOLADORAS</p>	
<p>9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO</p>	<p>ECOINTEGRAL SAS</p>	
<p>10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.</p>	<p>ANDREA CORRALES</p>	
<p>11. OBSERVACIONES GENERALES:</p>		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD</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:31/05/2024	
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 areas de la unidad operativa.		
<p>La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE</p> <p align="right"><i>Página 1 de 2 (Verificación Hermeticidad)</i></p>			

6.	7.	8.
----	----	----

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

113529- CCCP 07-007 PARQUES DE BOGOTA				
Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada: Yo <u>JULIETTE ANDREA CORRALES MOSQUERA</u>				
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.				
RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o director de la unidad operativa	ANA ZORAIDA MOSQUERA DE CORRALES	CC. 41484460	Representante Legal	
Responsable y/o Delegado Administrativo	JULIETTE ANDREA CORRALES MOSQUERA	CC. 52770245	Responsable del Servicio	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	YEINNY CAROLINA SUAREZ	CC.53099978	Nutricionista Dietista	
Fecha de la adopción: 03 de mayo / 2024.				
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.				