



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN
DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

Código: FOR-PSS-064

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –
18/07/2017

Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDÍN COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Doris Rodríguez

2. Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
MULTISERVICIOS FENIX MY 15/05/2024	15/11/2024	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCIÓN DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 10/11/2024	10/05/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCIÓN DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 10/05/2025	10/11/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCIÓN DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 24/05/2025	24/11/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCIÓN DE 200 PPM X 10 MINUTOS	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	Código: FOR-PSS-064
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 2 de 2

Para diligenciar correctamente el Formato de Control de Lavado y Desinfección del Tanque de Agua Potable, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

El formato permite verificar el seguimiento que se realiza a la higienización del tanque o tanques de almacenamiento de agua de la unidad operativa.

En la parte superior del formato, en la casilla se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa.

En la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre completo del responsable de la verificación y diligenciamiento del formato en la unidad operativa.

En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la empresa que realiza el procedimiento, la fecha actual de realización de higienización del tanque de almacenamiento de agua la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año.

Ej: 09/07/2016

En la casilla No. 3 se debe colocar la fecha próxima de higienización del tanque de almacenamiento de agua, la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año.

Ej: 08/12/2016. Se debe tener en cuenta que las higienizaciones deben realizarse mínimo con una periodicidad de 6 meses.

En la casilla No. 4 se debe colocar el nombre del desinfectante utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.

En la casilla número 5 se debe colocar el nombre del ingrediente activo utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.

En la casilla número 6 se debe colocar la concentración utilizada del desinfectante utilizado para la realización del procedimiento de higienización del tanque de agua.

En la casilla número 7 se debe colocar la firma del responsable de la verificación de higienización en 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>	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	5 JULIO 2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	JARDIN ACEPTA EL CAMBIO
3. ÁREA	PLANTA FISICA JARDIN ACEPTA
4. PLAGUICIDA APLICADO	HAWKER 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	N.A
6. INGREDIENTE ACTIVO	CIPERMEIRINA
7. DOSIFICACIÓN	6 ML X 1 LT DE AGUA
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	MULTISERVICIOS FENIX MY
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	DORU BARBICEL
11. OBSERVACIONES GENERALES: MANTENER EL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CON FRECUENCIA Y MOVER ELEMENTOS DE RINCONES	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-069
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017
		Página: 2 de 2

Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

- El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa.
- En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico.
- En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
- En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico.
- En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado.
- En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado.
- En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado.
- En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada.
- En la casilla 8 se indica la plaga erradicada.
- En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención.
- En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control.
- En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla.
- La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre	Neyla Patricia Pulido Vergara Olga Lucía Gómez Corredor Claudia Rodríguez Camilo Ernesto Rodríguez Valencia Francy Pinilla Amanda León	María Adela Mena Bejarano Sandra Esperanza Ávila Pérez Gladys Bojacá B. Maritza del Carmen Mosquera Palacios	Maritza del Carmen Mosquera Palacios
Cargo/ Rol	Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 "Bogotá te nutre" Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local	Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales Coordinador Proyecto 1098 "Bogotá Te Nutre" Subdirectora para la Gestión Integral Local (E)	Directora Territorial



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO

igo: FOR-PSS-072

Versión: 0

Fecha: Memo INT 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:

Yo DORIS PATRICIA RODRIGUEZ CALDAS

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	DORIS RODRIGUEZ	52.769.375	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Estefania Rueda Jaenz	1003893466	Auxiliar Administrativa	Estefania Rueda
Delegado personal de aseo e higiene	Daz Francis Motato	33818759	Servicios generales	Daz Francis M
Delegado personal de servicio de alimentos.	Esperanza Velandica	51704693	Manipuladora de Alimentos	Esperanza

Fecha de la adopción: 17 DE ENERO 2025

Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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: 2 de 2

Para diligenciar correctamente el Formato Declaración de Compromiso, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

Se registra el nombre de la Unidad Operativa el cual aparece en letra gris e indicar si es de la Secretaría de Integración Social. Si no pertenece y es un servicio operado por un tercero, indicar el tipo y tiempo de vigencia del contrato, cada vez que se adicione o renueve el contrato, se debe actualizar el formato de Declaración de Compromiso. (casilla 1)

Se debe diligenciar el nombre de la persona responsable de la Unidad Operativa. (casilla 2)

En la casilla (3, 4, 5 y 6), se debe registrar, el nombre de las personas responsables y delegadas de la Unidad Operativa, el número de cédula de ciudadanía y la firma.

En siguiente casilla (casilla 8), se debe registrar la fecha en la que se efectúa el registro del formato de compromiso y se debe diligenciar cada vez que se adicione, actualice el contrato o se modifique el Plan de Saneamiento Básico.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES</p>	Código: FOR-PSS-067
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Acepta el cambio</u>		3. FECHA-MES: <u>2 de Mayo</u>
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <u>Lina Vargas-Aleida Acevedo</u> (nombre de la persona que realiza verificación)		
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.	NP	
A.2 Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
B.2 Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
C.2 Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
D.2 Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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 3

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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: 3 de 3

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES.

El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa.

En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.

En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.

En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección.

En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa.

En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.

En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta).

En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso.

Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la Unidad Operativa.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE
PLAGAS

Código: FOR-PSS-066

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: <i>Jardin Acepta el cambio.</i>		3. FECHA: <i>2 de Mayo</i>	
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación) <i>Lina Jorgis - Alenda Acavedo</i>			
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.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS			
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	NP	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
4.C CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
4.D SALONES Y OFICINAS			
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E BAÑOS			
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.F CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO			
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	NP	
F.4	Alrededor de las colchonetas	NP	
4.G LAVANDERÍA			
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	

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

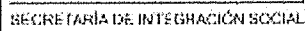
Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS
El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección.
En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa.
En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla No 5, se indica el nombre de la posible plaga encontrada en la inspección. En caso de no encontrarse plaga debe colocarse la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla número 6, Observaciones Generales se agrega información adicional y comentarios sobre los aspectos y áreas examinadas.
En la casilla número 7, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, las cuales tendrán que verificarse y controlarse.
En la casilla número 8, se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización.
En la casilla No. 9, se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico 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 VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD</p>	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA)		
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <i>Lma Vargas, Alcir Acaredo</i> (nombre de la persona que realiza verificación)		2. FECHA: <i>2 de mayo</i>
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		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

Página 1 de 2 (Verificación Hermeticidad)



Página: 2 de 3

[illegible]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 3 de 3

Para diligenciar correctamente el Formato: VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD se debe tener en cuenta:
El formato permite verificar la hermeticidad de todas las áreas y espacios de la unidad operativa, mediante una verificación Mensual que prevenga y proteja las instalaciones del ingreso o aparición de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando una acciones correctivas que impidan el ingreso de plagas, mediante la implementación de medidas preventivas y controladas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la verificación de hermeticidad.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la verificación de hermeticidad.
En las casillas de la columna No. 3 Se debe verificar la hermeticidad de todas las áreas, los espacios y aspectos de la unidad operativa.
En esta columna se deben listar todas las áreas de la unidad operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio por verificar la hermeticidad y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 3.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En las casillas No 4, corresponde a la calificación dada al aspecto, o área verificada para la hermeticidad de la siguiente manera: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE Y su valor se indicará en cada fila.
En la casilla número 5, que corresponde al título: ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR, se debe indicar las acciones o actividades que se encuentran con posibles fallas o inconvenientes y que presentan una calificación de 2= NO ACEPTABLE.
En la casilla número 6, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, en especial las calificaciones dadas con número 2, las cuales tendrán que verificarse y controlarse.
En la casilla 7 se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización.
En la casilla 8 se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva.



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 339C7 –
15/06/2018

Página: 1 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN ACEPTA EL CAMBIO

MES: MAYO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

Lina Vargas - Aleida Acevedo

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ÁREA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS																																			
Pisos					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		
Techos					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		
Dispensador toalla de papel					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Campana extractora					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		
Manijas					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		
Canecas					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		
Estufa					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		
Gramera					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Bascula					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		



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 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Canastillas				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Licuadora				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		
Utensilios				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		
Abarrotes				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Huevos				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	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	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		
Estanterías				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambiente				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Bandejas				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		
Paredes				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		
Ventanas-anjeo				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		
Ambientes				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesas				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
BAÑOS NIÑOS PISO 1																																			
Sanitario				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 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Ambientes					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		
Dispensador toalla de papel					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Dispensador de jabón					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		
Paredes					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		
Ventanas					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		
Papeleras					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
BAÑOS NIÑOS PISO 2																																			
Sanitario					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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		
Dispensador toalla de papel					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Dispensador de jabón					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		
Paredes					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		
Ventanas					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		
Papelera					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068

Versión: 1

Fecha: Memo Int 33907 –
15/06/2018

Página: 4 de 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS ADULTOS																																			
Sanitario				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes				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		
Dispensador toalla de papel				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Dispensador de jabón				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		
Paredes				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		
Ventanas				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		
Espejo				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		
ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS																																			
Canecas				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		
Paredes				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techo				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		
Ambiente				1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
ÁREA RECREATIVA																																			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068

Versión: 1

Fecha: Memo Int 33907 –
15/06/2018

Página: 5 de 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Ambientes					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		
Juguetes					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		
Ventanas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Punto ecológico					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
COORDINACIÓN																																			
Ambientes					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		
Equipos electrónicos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Escritorios					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesa					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		
Puerta					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estantería					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Carro tito					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		
RECEPCIÓN																																			
Ambientes					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		
Equipos electrónicos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Escritorios					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: 6 de 16

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 al 07							del 08 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesa					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		
Puerta					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estantería					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
ÁREA PRIMEROS AUXILIOS																																			
Paredes					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		
Ventanas					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		
Lavamanos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Manija					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Camilla fija					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Botiquín					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Camilla móvil					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Caneca					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
PASILLOS																																			
Paredes					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		
Ventanas					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		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068

Versión: 1

Fecha: Memo Int 33907 –
15/06/2018

Página: 7 de 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Ambiente					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
ESCALERAS PISO 1																																			
Paredes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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		
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Pasamanos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Rejas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Angeos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
ESCALERAS PISO 2																																			
Paredes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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		
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Pasamanos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Rejas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Angeos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
ALMACENAMIENTO ELEMENTOS DE ASEO																																			
Paredes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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		
Ventana					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: 8 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno del 07 al							3. Semana Dos del 08 al 09							3. Semana Tres del 12 al 16							3. Semana Cuatro del 19 al 23							3. Semana Cinco del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Puerta					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesa					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Silla					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estantería					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
ALMACENAMIENTO MATERIAL DIDACTICO																																			
Paredes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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		
Ventana					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		
Mesa					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Silla					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estantería					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
BODEGA ALIMENTOS																																			
Paredes					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		
Ventana					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		
Mesa					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Silla					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estantería					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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: 9 de 16

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 02 al 08							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ÁREA DE PERSONAL																																			
Paredes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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		
Ventanas					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		
Mesa					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Silla					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Estantería					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
PARVULOS A																																			
Cobijas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Almohadas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas					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		
Estibas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Colchonetas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Juguetes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cepillero					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		
Repisas					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: 10 de 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
PARVULOS B																																			
Cobijas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Almohadas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas					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		
Estibas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Colchonetas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Juguetes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cepillero					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Repisas					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		
PARVULOS C																																			
Cobijas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Almohadas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas					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		
Estibas					NA			NA	NA	NA	NA	NA			1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		
Colchonetas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Juguetes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					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: 13 de 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Espejo					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
PREJARDIN C																																			
Cobijas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Almohadas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas					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		
Estibas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Colchonetas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Juguetes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambientes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cepillero					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Repisas					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		
PREJARDIN D																																			
Cobijas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Almohadas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas					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		
Estibas					NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		
Colchonetas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Juguetes					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: 14 de 16

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 02 al							del 05 al 09							del 12 al 16							del 19 al 23							del 26 al 30						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Ambientes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cepillero					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Repisas					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		



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO

MES: Mayo AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo

Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Orion

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 02

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		02 V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras									80	80				
Bolsas de leche, empaques lácteos									15	15				
Equipos y utensilios									65	195				
Superficies									5	20				
Ambiente									1	3				
Angeos														
Pisos									6	36				

6. OBSERVACIONES

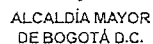
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia

NOMBRE Y C.C. 51704643

8011
FIRMA

Manipuladora Alimentos
CARGO



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 3

[illegible]



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: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad		Cantidad		Cantidad		Cantidad		Cantidad		Cantidad		Cantidad	
	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)	de agua (L)	desinfectante (ml)
Área de lavacolas									8L	64ml				
Elementos de manipulación masiva.														
Puntos ecológicos														
Dispensadores de jabón.														
Puertas y ventanas									9L	54ml				
Cuarto de basuras														
Pisos														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Lina Patricia Vargas
NOMBRE Y C.O. 52469783

FIRMA

Auxiliar en Atención. P. I.
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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO

MES: MAYO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo

Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio

3. Marca: Orion

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración:

4. Semana: 05-09

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	05 L		06 M		07 M		08 J		09 V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	26	26	26	26	26	26	80	80	26	26				
Bolsas de leche, empaques lácteos	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26				
Equipos y utensilios	75	225	75	225	75	225	72	216	75	225				
Superficies	10	40	10	40	10	40	5	20	10	40				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos														
Pisos	5	30	5	30	5	30	1	6	5	30				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia

NOMBRE Y C.C. 51704693

[Firma]
FIRMA

Manipuladora Alimentos

CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio

MES: Mayo AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Vargas - Aleida Acuña 2. Cargo: Auxiliar en atención PI

3: Desinfectante utilizado:

3. Marca:

3. Lote:

ORIÓN

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración:

5.25%

4. Semana: OS - 09

[illegible]



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: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Área de lavacolas	8L	6umL	8L	6umL			8L	6umL	8L	6umL				
Elementos de manipulación masiva.														
Puntos ecológicos	3L	18mL												
Dispensadores de jabón.			9L	36mL			9L	36mL	9L	36mL				
Puertas y ventanas	9L	27mL	9L	27mL			9L	27mL	9L	27mL				
Cuarto de basuras														
Pisos														
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
Luz Aleida Acevedo Peña														
FIRMA														
Auxiliar en Atención P.I														
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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO

MES: MAYO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo

Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio

3. Marca: Orión

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 12-16

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	12 L		13 M		14 M		15 J		16 V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	26	26	26	26	26	26	80	80	26	26				
Bolsas de leche, empaques lácteos	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26				
Equipos y utensilios	75	225	75	225	75	225	72	216	75	225				
Superficies	10	40	10	40	10	40	5	20	10	40				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos														
Pisos	5	30	5	30	5	30	1	6	5	30				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia

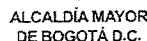
NOMBRE Y C.C. 51704693

[Firma]

FIRMA

M. Alimentos

CARGO



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

[illegible]



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: 2 de 2

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos														
	L		M		M		J		V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Área de lavacolas	8L	64ml	8L	64ml	8L	64ml	8L	64ml	8L	64ml				
Elementos de manipulación masiva.														
Puntos ecológicos	3L	18ml			3L	18ml			3L	18ml				
Dispensadores de jabón.			9L	36ml										
Puertas y ventanas	9L	27ml	9L	27ml	9L	27ml			9L	27ml				
Cuarto de basuras														
Pisos														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jairo Patricia Vargas P.
NOMBRE Y C.C. 52469783-8

[Firma]
FIRMA

Auxiliar en Atención P.T.
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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO

MES: MAYO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo

Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio

3. Marca: Ollin

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 19-23

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	19 L		20 M		21 M		22 J		23 V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	26	26	26	26	26	26	80	80	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos	26	26	26	26	26	26	26	26	0	0				
Equipos y utensilios	75	225	75	225	75	225	72	216	50	150				
Superficies	10	40	10	40	10	40	5	20	20	80				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos									4	32				
Pisos	5	30	5	30	5	30	1	6	9	54				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia

NOMBRE Y C.C. 51704693

[Firma]

FIRMA

M. Alimentos

CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Acepta el cambio

MES: Mayo AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Vargas - Aleida Acevedo 2. Cargo: Auxiliar en Atención PE

3. Desinfectante utilizado:

3. Marca:

3. Lote:

ORIÓN

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración:

S. 25%

4. Semana: 19-23

[illegible]



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: 2 de 2

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos														
	L		M		M		J		V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Área de lavacolas	8L	6umL	8L	6umL	8L	6umL								
Elementos de manipulación masiva.														
Puntos ecológicos														
Dispensadores de jabón.	9L	36mL			9L	36mL								
Puertas y ventanas	9L	27mL	9L	27mL	9L	27mL			9L	27mL				
Cuarto de basuras			3L	24 mL										
Pisos			9L	5umL					9L	5umL				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luz Aleida Acevedo Peña
NOMBRE Y C.C.

Luz A
FIRMA

Auxiliar en atención A.P.I.
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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO

MES: MAYO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo

Torres 2. Cargo: Personal de servicios de alimentos

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Ondin

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración: 5-25%

4. Semana: 26-30

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	26 L		27 M		28 M		29 J		30 V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	26	26	26	26	26	26	26	26	80	80				
Bolsas de leche, empaques lácteos	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26				
Equipos y utensilios	75	225	75	225	75	225	75	225	72	216				
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	5	20				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos														
Pisos	5	30	5	30	5	30	5	30	1	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia

NOMBRE Y C.C. 51704643

[Firma]
FIRMA

M. Alimentos

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: 2 de 2

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos														
	L		M		M		J		V		S		D	
	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)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Área de lavacolas	8L	64ml	8L	64ml	8L	64ml			8L	64ml				
Elementos de manipulación masiva.														
Puntos ecológicos														
Dispensadores de jabón.					9L	36ml								
Puertas y ventanas	9L	27ml	9L	27ml	9L	27ml	9L	27ml	9L	27ml				
Cuarto de basuras	3L	24ml	3L	24ml										
Pisos			9L	54ml			9L	54ml	3L	24ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Lina Patricia Vargas P.
NOMBRE Y C.C. 52 469 783.

[Firma]
FIRMA

Auxiliar en Atención P.I.
CARGO