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 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA

MES: MAYO **AÑO:** 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: NOHORA E. CHIQUIZA S.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																		
Pisos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	X					
Paredes					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	X					
Techos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	X					
Ventanas-anjeo					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	X					
Puertas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					1	X					
Mesones					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	X					
Canecas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Neveras					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Estufa					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Lavaplatos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Trampa de grasas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Congelador					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Canastillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Licuadora					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Menaje					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	1					
Utensilios					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					X	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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Frutas y verduras					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Abarrotes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Huevos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Bolsas de leche					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Empaques de lácteos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Bolsa de pulpas de frutas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Enlatados					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Empaques de embutidos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Estanterías					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					–			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					–			✓	–	–	–	–			–	–	–	–	–			–	–	–					–	–					
Incluir otros de ser necesario					–			–	–	–	–	–			–	–	–	–	–			–	–	–					–	–					
COMEDOR																																		
Pisos comedor					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Paredes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Techos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Ventanas-anjeo					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					–			–	–	–	–	–			–	–	–	–	–			–	–	–					–	–					
BAÑOS																																		
Sanitario					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Orinales					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Lavamanos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Espejo					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Pisos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Paredes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Techos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Ventanas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Puertas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Papeleras					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Área lava-colas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-					-	-					
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Pisos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Paredes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Techos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Puerta					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-					-	-					
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 4 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 12 al 18							3. Semana Cuatro del 19 al 25							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Juguetes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Ambiente					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Puntos ecológicos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Elementos de aseo					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓					✓	✓					
Incluir otros de ser necesario					-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-					-	-					
Incluir otros de ser necesario					-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-					-	-					

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

Para diligenciar correctamente el Formato LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores de limpieza y desinfección que se ejecutan en la unidad operativa de acuerdo con la guía adoptada en la tabla Numero 4, este formato esta programado para un mes, debe diligenciarse diariamente y nunca de forma anticipada, por el personal asignado.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa, con el mes de aplicación y el año vigente.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre completo de la persona que diligencia la lista de verificación.
En la casilla No. 3 se indican 5 semanas de Lunes a Domingo, especificando los días de la semana; además se pueden verificar, día a día: L: Lunes, M: Martes, M, Miércoles, J: Jueves, V: Viernes, S: Sábado y D: Domingo. A las verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.
En la casilla No. 4, Áreas, alimentos, espacios, elementos a considerar, *según la unidad operativa,* verificamos si el inventario total de áreas se describe en esta columna.
En la casilla No. 5 se indican cada una de las observaciones realizadas en la lista de verificación indicando el día y la semana en que ocurre la observación.
En la casilla No. 6, se describen las acciones correctivas, que dan solución a cada una de las observaciones realizadas.
En la casilla No. 7, se diligencia el nombre del o los responsables que realizaran, las acciones correctivas.
Hay que tener en cuenta que en la tabla **No. 4 GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN,** se describen las frecuencias y su ejecución debe estar articulada con el personal de servicios generales; por eso al aplicar la verificación se debe tener en cuenta que no todos los días deben calificarse todas las áreas sino según su frecuencia.