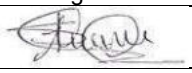
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR PARDO RUBIO

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:_____**SONIA TORRES CASTAÑEDA**_____

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
CIMA 10/05/2024	10/11/2024	HIPOCLORITO	HIPOCLORITO DE SODIO	4 ML POR LITRO	

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARDO RUBIO
MES: OCTUBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sonia Torres Castañeda 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Blanqueador Desinfectante 3. Marca: H-H-D.

3. Lote: 12/9/23

3. Fecha de vencimiento: 02/05/25 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 01 AL 05 OCTUBRE

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)
Frutas y verduras			15	15	10	10	10	10	15	15	10	10		
Bolsas de leche, empaques lácteos			10	10	5	5	8	8	25	25	5	5		
Bolsas de pulpa de frutas			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

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

espacios y elementos	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)
Superficies			10	40	10	40	10	40	10	40	10	40		
Baños			10	80	10	80	10	80	10	80	10	80		
Ambiente			3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Área lavacolas														
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Sonia Amparo Torres C		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARDO RUBIO
MES: OCTUBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sonia Torres Castañeda 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Blanqueador Desinfectante 3. Marca: H+H.

3. Lote: 12/19/2023

3. Fecha de vencimiento: 02/05/25 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 07 AL 12 DE OCTUBRE

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)
Frutas y verduras	10	10	15	15	20	20	20	20	20	20	8	8		
Bolsas de leche, empaques lácteos	8	8	8	8	25	25	8	8	25	25	10	10		
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

espacios y elementos	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)
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40		
Baños	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80		
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Área lavacolas														
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Sonia Torres Castañeda — NOMBRE Y C.C. 52860151 | FIRMA | Responsable Servicio — CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARDO RUBIO
MES: OCTUBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sonia Tovico C 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Blanqueador Desinfectante 3. Marca: H 4 D.

3. Lote: 12/9/23

3. Fecha de vencimiento: 02/05/23 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 14 AL 19 DE OCTUBRE

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)
Frutas y verduras			15	15	10	10	15	15	10	10	15	15		
Bolsas de leche, empaques lácteos			8	8	15	15	8	8	25	25	8	8		
Bolsas de pulpa de frutas			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

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

espacios y elementos	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)
Superficies			10	40	10	40	10	40	10	40	10	40		
Baños			10	80	10	80	10	80	10	80	10	80		
Ambiente			3	9.	3	9.	3	9	3	9.	3	9.		
Área lavacolas														
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Donia Tolles		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C. 52850151	FIRMA	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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARDO RUBIO
MES: OCTUBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sonia Torres Castañeda 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Blanqueador Desinfectante. 3. Marca: H y D.

3. Lote: 12/19/23

3. Fecha de vencimiento: 02/05/25 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 21 AL 26 DE OCTUBRE

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)
Frutas y verduras	15	15	15	15	18	18	10	10	15	15	10	10		
Bolsas de leche, empaques lácteos	25	25	10	10	15	15	10	10	25	25	10	10		
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

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

espacios y elementos	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)
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40		
Baños	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80		
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Área lavacolas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Sonia Torres C		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C. 52850157	FIRMA	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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARDO RUBIO
MES: OCTUBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Desinfectante 3. Marca: H4D

3. Lote: 12/9/23

3. Fecha de vencimiento: 02/05/25 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 28 al 31.

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)
Frutas y verduras	20	20	15	15	15	15	10	10						
Bolsas de leche, empaques lácteos	25	25	8	8	8	8	8	8						
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15						
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60						

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

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

	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40						
Baños	10	80	10	80	10	80	10	80						
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9						
Área lavacolas														
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Sonia Amparo Torres Castañeda		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR PARDO RUBIO			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***SONIA TORRES***			3. FECHA-MES: 04/10/2024
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.	**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	

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.	NA	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	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: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: cc Pardo Rubio
MES: Octubre **AÑO:** 2024
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Sonia Amparo Torres Castañeda

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 7 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 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	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Paredes		NA	NA	NA	1	NA		NA	NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	NA	1	NA	NA		NA	NA	NA	1			
Techos		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Ventanas-anjeo		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Puertas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Mesones		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Canecas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Neveras		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Estufa		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Lavaplatos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Trampa de grasas		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Congelador		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Canastillas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Licuadora		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Menaje		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Utensilios		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Frutas y verduras		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	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 5							3. Semana Dos del 7 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 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
Abarrotes		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Huevos		NA	NA	NA	1	NA		NA	NA	NA	NA	1	NA		1	NA	NA	1	NA			NA	NA	NA	NA	NA	1		NA	NA	NA	NA			
Bolsas de leche		1	NA	NA	1	NA		NA	NA	1	NA	1	1		1	NA	NA	1	NA			1	1	1	1	1	1		1	NA	1	NA			
Empaques de lácteos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Bolsa de pulpas de frutas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Enlatados		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Empaques de embutidos		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Estanterías		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Paredes		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	1		NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	1	NA	NA		NA	NA	NA	1			
Techos		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	1		NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Ventanas-anjeo		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Incluir otros de ser necesario		✓																																	
BAÑOS																																			
Sanitario		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Orinales		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 7 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 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
Lavamanos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Espejo		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Pisos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Paredes		NA	NA	NA	NA	1		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	1	NA		NA	NA	NA	1			
Techos		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Ventanas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Puertas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Papeleras		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Área lava-colas		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Incluir otros de ser necesario CAMPANA EXTRAC		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Pisos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Paredes		NA	NA	NA	1	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	1	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Techos		NA	NA	NA	1	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Puerta		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			
Juguetes		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	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: 4 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 7 al 12							3. Semana Tres del 14 al 19							3. Semana Cuatro del 21 al 26							3. Semana Cinco del 28 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
Ambiente		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Puntos ecológicos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Elementos de aseo		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1			
Incluir otros de ser necesario																																				
Incluir otros de ser necesario																																				

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR PARDO RUBIO			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SONIA TORRES CASTAÑEDA			3. FECHA: 04/10/2024
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y 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 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 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 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 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 paredes y techos.	**NA**	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NA**	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**NA**	
F.4	Alrededor de las colchonetas	**NA**	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NA**	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**NA**	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**10 /05/2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**COMEDOR PARDO RUBIO**
3. ÁREA	**COMEDOR**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**K−OTRINE 25 C**
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DETAMETRINA 25 % ESP 97−5%**
7. DOSIFICACIÓN	**10% VU**
8. PLAGA A ERRADICAR	**ROEDORES**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**CIMA**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**SONIA TORRES**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

COMEDOR PARDO RUBIO			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***SONIA TORRES***			2.FECHA: 04/10/2024
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**	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072 Versión: 0 Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

COMEDOR PARDO RUBIO DE SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

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

Yo **SONIA AMPARO TORRES CASTAÑEDA**

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	**Sonia Amparo Torres Castañeda**	**52.850.151**	**Responsable del servicio**	
Responsable y/o Delegado Administrativo				
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 02/05/2024

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

Scanned with ACE Scanner