ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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

(Nombre de la unidad operativa)

Comedor Comunitario Lourdes

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: Luis Camilo Torres Londoño

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
25/05/2021 Fumigaciones Colicar	25/11/2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	5.25%.	
19/10/2024 FAS Fumigaciones	19/04/2025	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	5%.	

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Lourdes
MES: Noviembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luis Enrique Triana L. 2. Cargo: Responsable de Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Bulla Kins

3. Lote: 2405302/58

3. Fecha de vencimiento: NA 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 01 al 02 de Noviembre 2024

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									30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos									30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas									20	20	20	20		
Enlatados									un	un	un	un		
Equipos y utensilios									60	180	60	180		
Superficies									4	12	4	12		

Escaneado con CamScanner

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 4

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)
Baños									2	16	2	16		
Ambiente									2	6	2	6		
Área residuos									2	16	2	16		
Punto ecológico									2	12	2	12		
Pisos y paredes									20	120	20	120		
Recipientes herméticos									3	9	3	9		
Pisos, equipos, paredes, ambientes, superficies de acero.														
Petos, tablas de picar, punto ecológico, canecas de basura, cuarto de almacenamiento de residuos														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luis Enrique Jerena L.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio
CARGO

Escaneado con CamScanner

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 4

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Lourdes
MES: Noviembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luis Enrique Triana L. 2. Cargo: Responsable de Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Bolla kins

3. Lote: 2405302/58

3. Fecha de vencimiento: NA 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 05 al 09 de Noviembre 2024

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			30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos			30	30	30	30	30	20	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			30	30	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		
Superficies			4	12	4	12	4	12	4	12	4	12		

Escaneado con CamScanner

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 4

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)
Baños			2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Ambiente			2	6	2	6	2	6	2	6	2	6		
Área residuos			2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Punto ecológico			2	12	2	12	2	12	2	12	2	12		
Pisos y paredes			20	120	20	120	20	120	20	120	20	120		
Recipientes herméticos			3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Pisos, equipos, paredes, ambientes, superficies de acero.														
Petos, tablas de picar, punto ecológico, canecas de basura, cuarto de almacenamiento de residuos														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luis Enrique Tirma L.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio
CARGO

Escaneado con CamScanner

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 4

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Lourdes
MES: Noviembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luis Enrique Triana L. 2. Cargo: Responsable de Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Bulla Kins

3. Lote: 2405302/58

3. Fecha de vencimiento: NA 3. Concentración: 525%.

4. Semana: 12 al 16 de Noviembre 2024

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			30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos			30	30	30	30	30	20	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			Ma	Ma	Ma	Ma	Ma	Ma	Ma	Ma	Ma	Ma		
Equipos y utensilios			60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		
Superficies			4	12	4	12	4	12	4	12	4	12		

Escaneado con CamScanner

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 4

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)
Baños			2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Ambiente			2	6	2	6	2	6	2	6	2	6		
Área residuos			2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Punto ecológico			2	12	2	12	2	12	2	12	2	12		
Pisos y paredes			20	120	20	120	20	120	20	120	20	120		
Recipientes herméticos			3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Pisos, equipos, paredes, ambientes, superficies de acero.														
Petos, tablas de picar, punto ecológico, canecas de basura, cuarto de almacenamiento de residuos														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luis Carlos Tirma L.
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio
CARGO

Escaneado con CamScanner

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 4

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Lourdes
MES: Noviembre AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luis Enrique Triana L. 2. Cargo: Responsable de Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Bolla kins

3. Lote: 2405302/58

3. Fecha de vencimiento: NA 3. Concentración: 5.25%.

4. Semana: 18 al 23 de Noviembre 2024

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos	30	30	30	30	30	30	30	20	30	30	30	30		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180	60	180		
Superficies	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12		

Escaneado con CamScanner

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 4

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)
Baños	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6		
Área residuos	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Punto ecológico	2	12	2	12	2	12	2	12	2	12	2	12		
Pisos y paredes	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120		
Recipientes herméticos	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Pisos, equipos, paredes, ambientes, superficies de acero.														
Petos, tablas de picar, punto ecológico, canecas de basura, cuarto de almacenamiento de residuos														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luis Enrique Tirma L. — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del Servicio — CARGO

Escaneado con CamScanner

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

1. UNIDAD OPERATIVA: Lourdes			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Luis Enrique Tuna L.			3. FECHA-MES: 23/11/2024
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	

Escaneado con CamScanner

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 5

PPPROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: lourdes

MES: Noviembre **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Luis Enrique Triana L.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 05 al 09							3. Semana Tres del 12 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del ____ al ____						
	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					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Paredes					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Techos					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Ventanas					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Puertas					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Mesones					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Canecas					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Neveras					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Estufa					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Lavaplatos					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Congelador					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Canastillas					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Licuadora					✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓								

Escaneado con CamScanner

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-0[illegible]
Versión: 1
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 05 al 09							3. Semana Tres del 12 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del ____ al ____						
	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
Campana extractora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			
Abarrotes																																			
Huevos																																			
Bolsas de leche						NA			NA	NA			NA		NA	NA	NA																		
Empaques de lácteos																																			
Enlatados					NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA																	
Estanterías																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor																																			
Paredes																																			
Techos					NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA																
Ventanas																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Orinales																																			
Lavamanos																																			
Espejo																																			

Escaneado con CamScanner

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 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 02							3. Semana Dos del 05 al 09							3. Semana Tres del 12 al 16							3. Semana Cuatro del 18 al 23							3. Semana Cinco del ____ al ____						
	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
Pisos					\	/			(	\	(	(	/			(	(	\	/	(			(	/	(	\	\								
Paredes					(	/			\	(	(	(	/			(	\	/	/	\			\	(	(	/	/								
Techos					(	/			\	(	/	(	/			(	/	(	(	(			\	(	(	(	/								
Ventanas					(	/			\	/	(	(	/			(	/	(	/	(			\	(	(	(	/								
Puertas					(	/			(	(	(	\	(			\	(	(	/	(			\	(	\	(	/								
Papeleras					\	(			(	(	\	\	(			\	(	\	(	(			\	(	(	(	/								
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas					\	/			(	(	(	(	\			(	/	\	(	(			(	(	(	(	(								
Pisos					\	/			(	(	(	\	(			\	(	\	/	\			\	(	(	(	/								
Paredes					(	/			(	\	(	(	(			(	(	(	(	(			\	\	(	(	/								
Techos					\	/			(	(	(	(	(			(	(	(	(	(			\	(	(	\	/								
Puerta					(	(			\	(	(	(	(			\	(	\	\	\			(	/	(	(	\								
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente					(	(			(	\	\	(	\			(	(	(	(	(			\	(	(	(	(								
Puntos ecológicos					\	(			(	\	(	(	(			(	\	\	(	(			\	(	(	(	(								
Elementos de aseo					\	(			(	(	(	(	(			(	(	\	(	(			\	(	(	(	(								
Recipientes hermeticos					(	(			(	(	(	(	(			(	(	\	(	(			(	(	(	\	(								

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN 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: Lourdes
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Luis Guzmán Jiménez C
3. FECHA: 23/11/2024

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	
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.	NP	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	

Escaneado con CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	30 de marzo 2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Comedor Comedor Lourdes
3. ÁREA	Bodega, Shut, Cocina, Baños y salón
4. PLAGUICIDA APLICADO	Hawker 25EC
5. RODENTICIDA APLICADO	No aplica
6. INGREDIENTE ACTIVO	Cipermetrina
7. DOSIFICACIÓN	8 ml por litro de agua
8. PLAGA A ERRADICAR	Cucarachas
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Fomigaciones Cedicar
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Luis Enrique Triana Landinez
11. OBSERVACIONES GENERALES:	Ninguna

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: 1 de 3

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Lourdes

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Luis Amezquita Triana L.

2.FECHA: 23/11/2024

	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	COMEDOR		
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

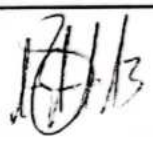
Escaneado con CamScanner

ALCALDIA 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: 1 de 1

COMEDOR COMUNITARIO LOURDES

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

Yo LUIS ENRIQUE TRIANA LANDINEZ; 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	LUIS ENRIQUE TRIANA LANDINEZ	1.093.739.057	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	JACQUELINE CHAVEZ JEREZ	51.841.472	REPRESENTANTE LEGAL	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	PAOLA ANDREA ALARCON SUTA	1.074.558.718	NUTRICIONISTA	

Fecha de la adopción: 02 DE MAYO DEL 2024

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

Powered by CamScanner