

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE</p>	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					
SANTA INES					
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: SEBASTIAN HERNANDEZ _____					
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
FUMINDUSTRIAL 31/07/24	31/01/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO	13%	SEBASTIAN HERNANDEZ

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____ CC SANTA INES _____														
MES: JULIO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: PURSUE														
3. Lote: 10233K4														
3. Fecha de vencimiento: 01/2027 3. Concentración: 5.25%														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
4. Semana: 01 AL 07														
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	10	10	10	10	10	10	10	10		
Bolsas de leche, empaques lácteos			3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
Bolsas de pulpa de frutas			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			7	21	7	21	7	21	7	21	7	21		
5. Áreas, alimentos,														



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 10

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)
Superficies			10	40	10	40	10	40	10	40	10	40		
Baños			10	80	10	80	10	80	10	80	10	80		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos			5	40	5	40	5	40	5	40	5	40		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

SEBASTIAN HERNANDEZ
C.C. 1050672738

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO NOMBRE Y
CARGO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 3 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SANTA INES</u>														
MES: <u>JULIO</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>SEBASTIAN HERNANDEZ</u>										2. Cargo: <u>RESPONSABLE DEL SERVICIO</u>				
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de Sodio</u>										3. Marca: <u>NIXA</u>				
3. Lote <u>10062235</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>15/10/2025</u> 3. Concentración: <u>5.25%</u>														
4. Semana: <u>08 AL 14</u>														
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	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Bolsas de leche, empaques lácteos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	7	21	7	21	7	21	7	21	7	21	7	21		



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: 4 de 10

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)
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	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	5	40	5	40	5	40	5	40	5	40	5	40		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

SEBASTIAN HERNANDEZ
C.C. 1050672738

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO NOMBRE Y
CARGO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 5 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SANTA INES</u>														
MES: <u>JULIO</u>				AÑO: <u>2024</u>										
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>SEBASTIAN HERNANDEZ</u>							2. Cargo: <u>RESPONSABLE DEL SERVICIO</u>							
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de Sodio</u>							3. Marca: <u>NIXA</u>							
3. Lote <u>10062235</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>15/10/2025</u>							3. Concentración: <u>5.25%</u>							
4. Semana: <u>15 AL 21</u>														
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	10	10	10	10	10	10	10	10				
Bolsas de leche, empaques lácteos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5				
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15				
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	7	21	7	21	7	21	7	21	7	21				



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: 6 de 10

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)
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Baños	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	5	40	5	40	5	40	5	40	5	40				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

SEBASTIAN HERNANDEZ
C.C. 1050672738

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO NOMBRE Y
CARGO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 7 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SANTA INES</u> MES: <u>JULIO</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>SEBASTIAN HERNANDEZ</u> 2. Cargo: <u>RESPONSABLE DEL SERVICIO</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de Sodio</u> 3. Marca: <u>NIXA</u> 3. Lote <u>10062235</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>15/10/2025</u> 3. Concentración: <u>5.25%</u>														
4. Semana: <u>22 AL 28</u>														
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	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Bolsas de leche, empaques lácteos	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	7	21	7	21	7	21	7	21	7	21	7	21		



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: 8 de 10

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)
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	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	5	40	5	40	5	40	5	40	5	40	5	40		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

SEBASTIAN HERNANDEZ
C.C. 1050672738

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO NOMBRE Y
CARGO



FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

Página: 9 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SANTA INES															
MES: JULIO								AÑO: 2024							
2. Nombre del responsable del Seguimiento: SEBASTIAN HERNANDEZ								2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO							
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio								3. Marca: NIXA							
3. Lote 10062235															
3. Fecha de vencimiento: 15/10/2025								3. Concentración:5.25%							
4. Semana: 29 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	10	10	10	10	10	10									
Bolsas de leche, empaques lácteos	5	5	5	5	5	5									
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15									
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA									
Equipos y utensilios	7	21	7	21	7	21									
5. Áreas, alimentos,															



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: 10 de 10

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)
Superficies	10	40	10	40	10	40								
Baños	10	80	10	80	10	80								
Ambiente	1	3	1	3	1	3								
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	5	40	5	40	5	40								

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

SEBASTIAN HERNANDEZ
C.C. 1050672738

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO NOMBRE Y
CARGO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO 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 2

1. UNIDAD OPERATIVA: SANTA INES		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SEBASTIAN HERNANDEZ		3. FECHA-MES: 01/07/2024
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	



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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SANTA INES

MES: JULIO

AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: SEBASTIAN HERNANDEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Sernana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-arjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Neveras																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Congelador																																			
Canastillas																																			
Licuadaora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			



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 5

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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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		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	NA	NA	NA	
Bolsas de leche		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	NA	NA	NA	
Empaques de lácteos		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	NA	NA	NA	
Bolsa de pulpas de frutas																																			
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	NA	NA	NA	NA	
Estanterías																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Lavamanos																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			



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							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 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
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente																																			
Puntos ecológicos																																			
Elementos de aseo																																			



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

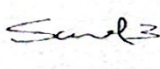
1. UNIDAD OPERATIVA: SANTA INES		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SEBASTIAN HERNANDEZ		3. FECHA: 01 / 07 / 2024
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA	
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.		
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	N.P
A.3	Debajo de la estufa.	N.P
A.4	En las bandejas de la estufa.	N.P
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	N.P
A.6	Debajo de la estantería	N.P
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	N.P
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	N.P
A.9	Debajo del lavaplatos	N.P
A.10	En el techo falso de la cocina	N.P
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS	
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P
B.3	Debajo de las estibas	N.P
B.4	Dentro de las canastillas	N.P
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	N.P
4.D	SALONES Y OFICINAS	
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	N.P
4.E	BAÑOS	
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
E.2	Cisterna e inodoro	N.P
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO	
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	N.P
F.4	Alrededor de las colchonetas	N.P
4.G	COMEDOR	
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N.P

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD</p>	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

COMEDOR COMUNITARIO SANTA INES		
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SEBASTIAN HERNANDEZ		2.FECHA: 01/07/2024
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	1	
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	1	
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 SALON COMEDOR	1	
D.1 Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	1	
D.2 Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
D.3 Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
3.E BAÑOS	1	
E.1 Los techos se acoplan herméticamente con los muros.	1	
E.2 Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
E.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 DECLARACIÓN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR EL SANTA INES				
<p>Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:</p> <p>Yo SEBASTIAN HERNANDEZ</p> <p>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.</p>				
RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	SEBASTIAN HERNANDEZ	1050672738	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Luz Dary Olmos	52.289.151	REPRESENTANTE LEGAL	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado Nutricionista	SANDRA BERNAL	52206363	NUTRICIONISTA DEL OEPRADOR	
OPERARIO LIDER	SANDRA PATRICIA BELLO	52.730.023	OPERARIA LIDER	 <small>Sandra Patricia Bello Torrez Nutricionista General C.C 52206363 Registro profesional 2521</small>
<p>Fecha de la adopción: 02/05/2024</p>				
<p>Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.</p>				

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO 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	31/07/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	SANTA INES
3. ÁREA	COMEDOR BODEGA COCINA BAÑO
4. PLAGUICIDA APLICADO	RASTOP
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	BROMADIOLONA
7. DOSIFICACIÓN	0.005%
8. PLAGA A ERRADICAR	MOSQUITOS CUCARACHAS MOSCAS Y PULGAS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	FUMINDUSTRIAL
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	SEBASTIAN HERNANDEZ
11. OBSERVACIONES GENERALES:	