



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

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
CEDICAR 04/08/23	04/02/2024	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO	5.25%	SEBASTIAN HERNANDEZ



Escaneado con CamScanner

Powered by



CamScanner

 <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: MAYO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: FANTASTICO														
3. Lote: T0919:23														
3. Fecha de vencimiento: 19-oct-24 3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: 02 AL 05														
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							65	65	65	65	65	65		
Bolsas de leche, empaques lácteos							48	48	48	48	48	48		
Bolsas de pulpa de frutas							12	12	12	12	12	12		
Enlatados							NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios							30	30	30	30	30	30		



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

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							1	4	1	4	1	4		
Baños							1	8	1	8	1	8		
Ambiente							1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos							1	8	1	8	1	8		

6. OBSERVACIONES AMONIO CUATERNARIO PURSUE, LOTE 22941YG, CONCENTRACION 4.2% UTILIZADO SOLO PARA AREAS LOS DIAS SABADO.

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: _____ CC SANTA INES _____														
MES: MAYO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: FANTASTICO														
3. Lote: T0919:23														
3. Fecha de vencimiento: 19-oct-24 3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: 06 AL 12														
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	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65		
Bolsas de leche, empaques lácteos	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48		
Bolsas de pulpa de frutas	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		



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	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

6. OBSERVACIONES AMONIO CUATERNARIO PURSUE, LOTE 22941YG, CONCENTRACION 4.2% UTILIZADO SOLO PARA AREAS LOS DIAS SABADO.

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: _____ CC SANTA INES _____														
MES: MAYO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: FANTASTICO														
3. Lote: T0919:23														
3. Fecha de vencimiento: 19-oct-24 3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: 13 AL 19														
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			65	65	65	65	65	65	65	65	65	65		
Bolsas de leche, empaques lácteos			48	48	48	48	48	48	48	48	48	48		
Bolsas de pulpa de frutas			12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		



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			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

6. OBSERVACIONES AMONIO CUATERNARIO PURSUE, LOTE 22941YG, CONCENTRACION 4.2% UTILIZADO SOLO PARA AREAS LOS DIAS SABADO.

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: _____ CC SANTA INES _____														
MES: MAYO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: FANTASTICO														
3. Lote: T0919:23														
3. Fecha de vencimiento: 19-oct-24 3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: 20 AL 26														
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	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65		
Bolsas de leche, empaques lácteos	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48		
Bolsas de pulpa de frutas	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		
Enlatados	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		



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	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		

6. OBSERVACIONES AMONIO CUATERNARIO PURSUE, LOTE 22941YG, CONCENTRACION 4.2% UTILIZADO SOLO PARA AREAS LOS DIAS SABADO.

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: 9 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____ CC SANTA INES _____														
MES: MAYO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO														
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: FANTASTICO														
3. Lote: T0919:23														
3. Fecha de vencimiento: 19-oct-24 3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: 72 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	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65				
Bolsas de leche, empaques lácteos	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48				
Bolsas de pulpa de frutas	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				
Enlatados	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				



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

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	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				

6. OBSERVACIONES AMONIO CUATERNARIO PURSUE, LOTE 22941YG, CONCENTRACION 4.2% UTILIZADO SOLO PARA AREAS LOS DIAS SABADO.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

SEBASTIAN HERNANDEZ
C.C. 1050672738

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO NOMBRE Y
CARGO



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: SANTA INES		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SEBASTIAN HERNANDEZ		3. FECHA-MES: 01/045/2024
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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SANTA INES

MES: MAYO 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. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 1 al 5							del 6 al 12							del 13 al 19							del 20 al 26							del 27 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-anjeo				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Puertas				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Mesones				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Canecas				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Neveras				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Estufa				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Lavaplatos				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Congelador				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Canastillas				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
Licuada				/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	
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 5							del 6 al 12							del 13 al 19							del 20 al 26							del 27 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																																			
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 5							del 6 al 12							del 13 al 19							del 20 al 26							del 27 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 / 05 / 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 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 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 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 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 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 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 techos.	N.P
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N.P

 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: 1 de 2

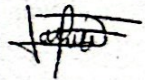
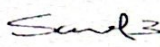
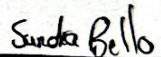
PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	07/02/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	SANTA INES
3. ÁREA	COMEDOR BODEGA COCINA BAÑO
4. PLAGUICIDA APLICADO	RASTOP
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	BROMADIOLONA
7. DOSIFICACIÓN	0.005%
8. PLAGA A ERRADICAR	MOSQUITOS 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:	

 <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: 01/05/2024
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	
<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>				