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

COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS

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:__**LUZ MARY TELLEZ**_____

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
FUMINDUSTRIL 12/04/2024	12/10/2024	HIPOCLORITO DE SODIO 13%	HIPOCLORITO DE SODIO	200PPM -1.53X 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

A

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS
MES: AGOSTO 1 AL 3 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LUZ MARY TELLEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Orion

3. Lote: 38875

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración:** 5-25%

4. Semana: 3

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							6Olt	60ML	6Olt	6Olt	6Olt	6Olt		
Bolsas de leche, empaques lácteos							5Olt	50Lt	5Olt	5Olt	5Olt	5Olt		
Bolsas de pulpa de frutas							6Olt	6Oml	6Olt	6Oml	6Olt	6Oml		
Empaque de embutidos							Na	Na	Na	Na	Na	Na		
Enlatados							Na	Na	Na	Na	Na	Na		
Equipos y utensilios							1Lt	3ml	1Lt	3ml	1Lt	3ml		

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

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							1Lt	4ml	1LT	4LT	4LT	4ml		
Baños							1Lt	8ml	1Lt	8ml	8Lt	8ml		
Ambiente							1Lt	3ml	1LT	3Lt	3	3ml		
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luz mary Tellez		Responsable Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

A

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: COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS
MES: AGOSTO 5 AL 10 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LUZ MARY TELLEZ — 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito — 3. Marca: Orion

3. Lote: 38875

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 — **3. Concentración:** 5-25%

4. Semana: 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)
Frutas y verduras	6Olt	6ML	6Olt	6OML			6Olt	6O ML	6Olt	6O ML	6Olt	6OML		
Bolsas de leche, empaques lácteos	6Olt	5OML	5Olt	5OML			6Olt	5OML	5O Lt	5OML	5Olt	5O ML		
Bolsas de pulpa de frutas	6Olt	6OMLt	6Olt	6OMLt			6Olt	6OML	6Olt	6OML	6Olt	6OML		
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	1lt	3ML	1Lt	3ML			1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML		

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

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	1Lt	4ML	1Lt	4ML			1Lt	4ML	1Lt	4ML	1Lt	4ML		
Baños	1Lt	8ML	1Lt	8ML			1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML		
Ambiente	1Lt	3ML	1Lt	3ML			1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML		
Área lavacolas	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luz Mary Tellez	Luz	Responsable de Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

A

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: COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS
MES: AGOSTO 12 AL 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LUZ MARY TELLEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Otion

3. Lote: 38875

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

4. Semana: 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)
Frutas y verduras	60Lt	60 Ml	60lt	60ML	60 Lt	60MLt	60 Lt	60 ML	60Lt	60ML	60Lt	60ML		
Bolsas de leche, empaques lácteos	50 Lt	50ML	50Lt	50ML	50Lt	50Ml	50Lt	50ML.	50Lt	50ML	50Lt	50ML		
Bolsas de pulpa de frutas	60 Lt	60 ML	60Lt	50ML	60Lt	60ML	60Lt	60 ML	60Lt	60 ML	60Lt	60ML		
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		
Equipos y utensilios	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML		

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

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	1Lt	4 ML	1Lt	4ML	1Lt	4ML	1Lt	4ML	1Lt	4ML	1Lt	4ML		
Baños	1Lt	8 ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML		
Ambiente	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML		
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luz Mary Tellez	Luz	Responsable del Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

A

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: COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS
MES: AGOSTO 20 AL 24 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LUZ MARY TELLEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Orion

3. Lote: 38875

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración: 5.25%

4. Semana: _____

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			60 Lt	60ML	60Lt	60ML	60 Lt	60ML	60Lt	60ML	60Lt	60ML		
Bolsas de leche, empaques lácteos			50Lt	50 ML	50Lt	50ML	50Lt	50ML	50Lt	50ML	50Lt	50ML		
Bolsas de pulpa de frutas			60Lt	50 ML	60Lt	60ML	60Lt	60ML	60Lt	60ML	60Lt	60ML		
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			1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML		

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

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			1Lt	4ml	1Lt	4ml	1Lt	4ml	1Lt	4ml	1Lt	4ml		
Baños			1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML	1Lt	8ML		
Ambiente			1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML	1Lt	3ML		
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luz Mary tellez		Responsable del 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: COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS
MES: AGOSTO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LUZ MARY TELLEZ **2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO/AMONIO CUATERNARIO
3. Lote: 3887 **Lote amoniaco20230505 vence 4/05/2025** **3. Marca: ORION**
3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 7.25%**

4. Semana: 3 (26 al 31 / 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	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60		
Bolsas de leche, empaques lácteos	50	50	30	30	30	30	40	40	50	50	50	50		
Bolsas de pulpa de frutas	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60		
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	1	3	1	3	1	3	1	3	1	1	1	3		

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

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	5	1	2		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	6	36	144		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
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														

El dia 30 de agosto se realizo desinfección y limpieza con amonio cuaternario tanto en baños en superficies y equipos del comedor

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LUZ MARY TELLEZ

NOMBRE Y C.C. 28308905 FIRMA Luz Mary Tellez H. CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

1. UNIDAD OPERATIVA: GARCES NAVAS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:LUZ MARY TELLEZ			3. FECHA-MES 1/08/24
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**	**NP**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	**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**	**NP**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	**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**	**NP**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	**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**	**NP**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	**NP**
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	**NP**	**NP**

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	**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**	**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**	**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:COMEDOR GARCES NAVAS

MES: AGOSTO AÑO:2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LUZ MARY TELLEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 5 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																		
Pisos				1	1	1		1	1		1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Paredes				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	
Techos				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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
Trampa de grasas																																		
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	
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	
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	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 5 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
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	
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	
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	
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	
Huevos				1	1	1		1	1		1	1	NS		1	1	1	1	1	NS			1	1	1	1	NS		1	1	1	1	1	1	
Bolsas de leche				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	
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	
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	
Enlatados				NS	NS	NS		NS	NS		NS	NS	NS		1	1	NS	NS	NS	NS			NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS	
Empaques de embutidos				NS	NS	NS		NS	NS		NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS			NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS	
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	
Incluir otros de ser necesario				NS	NS	NS		NS	NS		NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS			NS	NS	NS	NS	NS		NS	NS	NS	NS	NS	NS	
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	
Paredes				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	
Techos				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	
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	
Incluir otros de ser necesario				1	1	1		1	1		1	1	1		1	1	1	1	1	1															

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 5 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Orinales																																			
Lavamanos																																			
Espejo																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			

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 3							3. Semana Dos del 5 al 10							3. Semana Tres del 12 al 17							3. Semana Cuatro del 20 al 24							3. Semana Cinco del 26 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Puerta				✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Incluir otros de ser necesario				✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
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 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: COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LUZ MARY TELLEZ			3. FECHA: 1/08/2024
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	

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	Noviembre 28 2023
2. UNIDAD OPERATIVA:	COMEDOR COMINITARIO GARCES NAVAS
3. ÁREA	SALON COMEDOR, COCINA AREA DE ALMACENAMIENTO
4. PLAGUICIDA APLICADO	FENDONA 60 SC
5. RODENTICIDA APLICADO	ALFACIPERMETRINA
6. INGREDIENTE ACTIVO	INSECTICIDA
7. DOSIFICACIÓN	5ML/LITROS DE AGUA
8. PLAGA A ERRADICAR	INSECTOS RATREROS, VECTORES
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	FUMINDUSTRIAL ABC S.A.S
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	LUZ MARY TELLEZ
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

COMEDOR COMUNITARIO GARCES NAVAS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *LUZ MARY TELLEZ*			2.FECHA: 1/08/2024
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	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		
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 COMUNITARIO GARCES NAVAS JUNIO 2024

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

Yo LUZ MARY TELLEZ

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	**LUZ MARY TELLEZ**	**28308905**	**Responsable del Servicio**	
Responsable y/o Delegado Administrativo	**Sulay Patricia Ortiz Merchán**	**37627058**	**Representante Legal**	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	**Gloria Patricia Jiménez Bermúdez**	**20633995**	**Manipuladora de Alimentos**	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 14/06/2024

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