| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

## PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

## CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

***CC-Luis Carlos Galán***

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: _____**MONICA ZAMORA** _____

| 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 29/05/2024 | 29/11/2024 | Hipoclorito de Sodio | Hipoclorito | 13% | Monica Zamora |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __Luis Carlos Galán
MES: JUNIO AÑO: 2024

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO, INOCUAX 3. Marca: BLANQUEADOR

3. Lote: 9619

**3. Fecha de vencimiento: N/A** **3. Concentración: 5,25-400PPM- 200PPM**

**4. Semana: 2--1**

| 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 | | | | | | | | | | | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | 28 | 28 | | |
| Empaque de embutidos | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | 30 | 90 | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | 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 | | |
| Baños | | | | | | | | | | | 2 | 16 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | 1 | 3 | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| MONICA ZAMORA | Monica Zamora | 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<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __Luis Carlos Galán
MES: _JUNIO_____ AÑO: ____2024_____

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO, INOCUAX 3. Marca: BLANQUEADOR

3. Lote: 9619

**3. Fecha de vencimiento: N/A** **3. Concentración: 5,25-400PPM- 200PPM**

**4. Semana: _3 del 4 al 8 _____**

| 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 | | | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 25 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | | |
| Empaque de embutidos | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Enlatados | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Equipos y utensilios | | | 30 | 90 | 30 | 90 | 30 | 90 | 30 | 90 | 30 | 90 | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | 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 | | | 7 | 4 | 7 | 4 | 7 | 4 | 7 | 4 | 7 | 4 | | |
| Baños | | | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | | |
| Ambiente | | | 7 | 3 | 7 | 3 | 7 | 3 | 7 | 3 | 7 | 3 | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| MONICA ZAMORA | Monica Zamora | 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<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __Luis Carlos Galán
MES: JUNIO AÑO: 2024

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO, INOCUAX 3. Marca: BLANQUEADOR

3. Lote: 9619

**3. Fecha de vencimiento: N/A** **3. Concentración: 5,25-400PPM- 200PPM**

**4. Semana: 4 del 11 al 15**

| 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 | | | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 25 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | | |
| Empaque de embutidos | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Enlatados | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Equipos y utensilios | | | 30 | 90 | 30 | 90 | 30 | 90 | 30 | 90 | 30 | 90 | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | 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 | | | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| MONICA ZAMORA | Monica Zamora | 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<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __Luis Carlos Galán
MES: _JUNIO_____ AÑO: ____2024____

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO, INOCUAX 3. Marca: BLANQUEADOR

3. Lote: 9619

**3. Fecha de vencimiento: N/A** **3. Concentración: 5,25-400PPM- 200PPM**

**4. Semana: _1 del 17 al 22 _____**

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 25 | 5 | 5 | 25 | 25 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | | |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Enlatados | 0 | 0 | 700 | 700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | 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 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| MONICA ZAMORA | Monica Zamora | 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<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __Luis Carlos Galán
MES: _JUNIO_____ AÑO: ____2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MONICA ZAMORA - 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO, INOCUAX 3. Marca: BLANQUEADOR

3. Lote: 9619

**3. Fecha de vencimiento: N/A** **3. Concentración: 5,25-400PPM- 200PPM**

**4. Semana: _2 del 24 al 29 _____**

| 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 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 25 | 25 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 25 | 5 | 5 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 | | |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Enlatados | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | | | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | | |
| Baños | 1 | 1 | 2 | 16 | 1 | 1 | 2 | 16 | 1 | 1 | 2 | 16 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| MONICA ZAMORA | Monica Zamora | 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**<br><br>**FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES** | **Código:** FOR-PSS-067<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: LUIS CARLOS GALAN | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MÓNICA ZAMORA | | | **3.** FECHA-MES:<br>**4.** 4-JUNIO 2024 |
| 4.<br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5.<br>ELEMENTOS | 6.<br>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. | **N.P** | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N.P** | |
| 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. | **N..P** | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N.P** | |
| 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. | **N.P** | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N.P** | |
| 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. | **N.P** | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N.P** | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y | **N.P** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.) | **N.P** | |
| 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. | **N.A** | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **N.A** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 5 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC- LUIS CARLOS GALAN**

**MES: Junio AÑO: 2024**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Mónica Zamora**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Dos del 1 | | | | | | | 3. Semana Tres del 4 al 8 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 11 al 15 | | | | | | | 3. Semana Uno del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Dos del 24 al 29 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | |
| Paredes | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Techos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | | 2 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Puertas | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Mesones | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Canecas | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Neveras | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | |
| Estufa | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | |
| Lavaplatos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | | |
| Trampa de grasas | | | | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Congelador | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | |
| Canastillas | | | | | | 2 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | |
| Licuadora | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | |
| Menaje | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | |
| Utensilios | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | | |
| Frutas y verduras | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Dos del 1 | | | | | | | 3. Semana Tres del 4 al 8 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 11 al 15 | | | | | | | 3. Semana Uno del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Dos del 24 al 29 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| Abarrotes | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Huevos | | | | | | NA | | NA | NA | NA | NA | 1 | | | NA | NA | NA | 1 | NA | | | NA | NA | NA | NA | 1 | NA | | NA | 1 | NA | NA | 1 | NA | |
| Bolsas de leche | | | | | | NA | | NA | NA | NA | 1 | NA | | | NA | NA | NA | 1 | NA | | | NA | NA | 1 | NA | 1 | NA | | 1 | NA | NA | NA | 1 | NA | |
| Empaques de lácteos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 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 | |
| Enlatados | | | | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | 1 | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Empaques de embutidos | | | | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Estanterías | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | | | | | | 2 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Paredes | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| Techos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| Ventanas-anjeo | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| Orinales | | | | | | 2 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| Lavamanos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| Espejo | | | | | | 1 | | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | | | | | 2 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| Paredes | | | | | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| Techos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| Ventanas | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Dos del 1 | | | | | | | 3. Semana Tres del 4 al 8 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 11 al 15 | | | | | | | 3. Semana Uno del 17 al 22 | | | | | | | 3. Semana Dos del 24 al 29 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| Puertas | | | | | | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Papeleras | | | | | | 2 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | |
| Pisos | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 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 | 2 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Techos | | | | | | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | |
| Puerta | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Puntos ecológicos | | | | | | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Elementos de aseo | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 5. OBSERVACIONES | 6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 7. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS** | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| 1. UNIDAD OPERATIVA: LUIS CARLOS GALAN | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MÓNICA ZAMORA | | | 3. FECHA: 4-JUNIO-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. | | **N.P** | |
| 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.A** | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | **N.A** | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | **N.A** | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | **N.A** | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **N.A** | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | **N.A** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.H | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **4/05/2024** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **CC- Luis Carlos Galán** |
| **3. ÁREA** | **Cocina, bodega, Comedor, baños y corredores** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **Hawker** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **Rastop** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **Cipermetrina, Bromadiolona** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **15 ML / Litro de agua -0.005%** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **Insectos y roedores** |
| **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.** | **Mónica Zamora** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** | |

| LUIS CARLOS GALAN | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MÓNICA ZAMORA | | | 2.FECHA: 04/06/2024 |
| 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.** | | |
| 3.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.** | 1 | |
| B.2 | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | 1 | |
| B.3 | **Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.** | 1 | |
| B.4 | **Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.** | 1 | |
| 3.C | OTRAS AREAS | | |
| C.1 | **Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.** | 1 | |
| C.2 | **Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.** | 1 | |
| C.3 | **Paredes interiores lisas libres de ranuras** | 1 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**La calificación de la verificación es:** 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

| 6. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

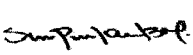
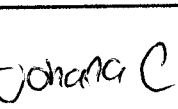
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO | **Código:** FOR-PSS-072 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 0 |
| | | **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 |
| | | Página: 1 de 2 |

**CC-LUIS CARLOS GALAN**

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

**Yo _____Monica Zamora _____**

**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** | **MONICA ZAMORA** | **52.504.504** | **RESPONSABLE DEL SERCIVICIO** |  |
| **Responsable y/o Delegado Administrativo** | **SULAY PATRICIA ORTIZ** | **37.627.058** | **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado** | **JOHANNA CORREDOR** | **1.030.560.089** | **SERVICIOS GENERALES** |  |
| Si se sugiere otro relacionar y adoptar. | | | | |

**Fecha de la adopción: 06/05/2024**

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