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

VILLA LILIANA

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: **FABIAN A. HERRERA R.**

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
ECOINTEGRAL SOLUCIONES AMBIENTALES SAS 12/03/2024	11/09/2024	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	5%	Fabian A. Herrera.

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA
MES: JUNIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: FABIAN A. HERRERA R. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL S.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: ARO

3. Lote: 23012081

3. Fecha de vencimiento: 15/12/2025 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 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											20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos											1	1		
Bolsas de pulpa de frutas											20	20		
Enlatados											-	-		
Equipos y utensilios											30	90		
Superficies											1	11		
Baños											1	8		
Ambiente											1	6		

6. OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

FABIAN A. HERRERA R.	Fabian H.	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____
MES: _JUNIO AÑO: ____2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: FABIAN A. HERRERA R. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL S.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: ARO

3. Lote: 2301/2027

3. Fecha de vencimiento: 15/12/27 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 4 - 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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	1	1	20	20	1	1	20	20	1	1		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		
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	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6		

Powered by CamScanner

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

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

FABIAN A. HERRERA R.	Fabian H.	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____
MES: _JUNIO AÑO: ____2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: FABIAN A. HERRERA R. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL S.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: NAO

3. Lote: 2301120081

3. Fecha de vencimiento: 15/12/27 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 11 – 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			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos			1	1	20	20	20	20	1	1	1	1		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Equipos y utensilios			30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		
Superficies			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	6	1	6	1	6	1	6	1	6		

Powered by CamScanner

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

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

FABIAN A. HERRERA R.		RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____
MES: _JUNIO AÑO: ____2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: FABIAN A. HERRERA R. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL S.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: ORION

3. Lote: 38488

3. Fecha de vencimiento: 09 /2025 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 17 - 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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	1	1	1	1	20	20	20	20	1	1	1	1		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	—	—	30	90	—	—	—	—	—	—	—	—		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		
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	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6		

Powered by CamScanner

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

FABIAN A. HERRERA R.		RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____
MES: _JUNIO AÑO: ____2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: FABIAN A. HERRERA R. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL S.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: ORION.

3. Lote: 38488

3. Fecha de vencimiento: 04 | 2025. 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 24 - 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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	1	1	1	1	20	20	1	1	1	1		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Equipos y utensilios	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Superficies	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Baños	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Ambiente	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		

Powered by CamScanner

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

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

FABIAN A. HERRERA R.	Fabian H	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____VILLA LILIANA_____
MES: _JUNIO AÑO: ____2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: FABIAN A. HERRERA R. 2. Cargo: RESPONSABLE DEL S.

3. Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: OPTIMA

3. Lote: 38724

3. Fecha de vencimiento: 09 / 2026 **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: ___24 - 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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Bolsas de leche, empaques lácteos	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Bolsas de pulpa de frutas	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Enlatados	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Superficies	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Baños	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

Powered by CamScanner

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

FABIAN A. HERRERA R.	Fabian H.	__RESPONSABLE DEL SERVICIO__
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	Código: FOR-PSS-067 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: FABIAN A. HERRERA R.			3. FECHA-MES: 01JUNIO2024
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.	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 sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N.P	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: 113558-CCCP08002 VILLA LILIANA
MES: JUNIO **AÑO: 2024**
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: FABIAN A. HERRERA R.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 4 al 8							3. Semana Tres del 11 al 15							3. Semana Cuatro del 17 al 22							3. Semana Cinco 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	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	
Techos						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	
Puertas						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	
Canecas						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	
Estufa						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	
Congelador						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	
Licuadora						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Menaje						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	
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	
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	NA	1			NA	NA	1	1	1	NA		NA	1	NA	NA	1	1	
Bolsas de leche						NA		1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	1			NA	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	
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	
Estanterías						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Campana extractora						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068	
Versión: 1	
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018	
Página: 2 de 4	

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 4 al 8							3. Semana Tres del 11 al 15							3. Semana Cuatro del 17 al 22							3. Semana Cinco 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
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	
Paredes						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	
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	
Cuarto lockers						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
BAÑOS																																			
Sanitario						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Lavamanos						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Espejo						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Pisos						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	
Techos						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Ventanas						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	
Papeleras						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Pisos						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	
Techos						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Puerta						1		1	1	1	1	1			1	1	1	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		1	1	1	1	1	1	
Puntos ecológicos						1		1	1	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	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	

Powered by CamScanner

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

1. UNIDAD OPERATIVA: VILLA LILIANA			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **FABIAN A. HERRERA R.**			3.FECHA: 01JUNIO2024
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.	L	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	L	
A.3	Debajo de la estufa.	L	
A.4	En las bandejas de la estufa.	L	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	L	
A.6	Debajo de la estantería	L	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	L	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	L	
A.9	Debajo del lavaplatos	L	
A.10	En el techo falso de la cocina	N.A.	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	L	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	L	
B.3	Debajo de las estibas	L	
B.4	Dentro de las canastillas	L	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	L	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	L	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	L	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	L	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	L	
E.2	Cisterna e inodoro	L	
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.	

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	23/04/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	113558-CCCP08002 VILLA LILIANA
3. ÁREA	GENERAL
4. PLAGUICIDA APLICADO	K-Othrine
5. RODENTICIDA APLICADO	-
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELLAMETRINA
7. DOSIFICACIÓN	2.5%
8. PLAGA A ERRADICAR	RASTREROS, VOLADORES Y ACAROS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	ECOINTEGRAL SOLUCIONES AMBIENTALES
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	FABIAN A. HERRERA R.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner

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

VILLA LILIANA			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: FABIAN A. HERRERA R.			2.FECHA: 01JUNIO2024
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	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

Powered by CamScanner

1135558-CCCP08002 VILLA LILIANA

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

Yo FABIAN ALBERTO HERRERA RINCON

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	FABIAN ALBERTO HERRERA RINCON	1.023.947.091	RESPONSABLE DEL SERVICIO	Fabian A. Herrera.
Responsable y/o Delegado Administrativo	MARIA DEL CARMEN FAJARDO CASTRO	23.781.036	REP. LEGAL	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	LUZ EDITH PRADA	1.036.612.802	NUTRICIONISTA	Luz Edith Prada Chivatá Nutricionista Dietista Reg. 5113276-15 MND 05804

Fecha de la adopción: 02/05/2024

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

Powered by CamScanner