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 1

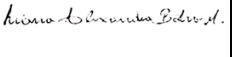
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC AGUAS I Y AGUAS II

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: **LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ**

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
FUMIGACIONES Y SERVICIOS HB 01/03/2024	02/09/2024	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	5,25 %	

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 AGUAS I Y AGUAS II
MES:___AGOSTO____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ALKOSTO
3. Lote: 221108

3. Fecha de vencimiento: No Aplica **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 1 al 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							30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos							20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas							20	20	20	20	20	20		
Empaques de carnes							20	20	20	20	20	20		
Enlatados							NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios							1	3	1	3	1	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		
Baños							2	16	2	16	2	16		
Ambiente							1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES:

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ
NOMBRE Y C.C. 1053773867

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO AGUAS I Y AGUAS II
MES:___AGOSTO____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ALKOSTO
3. Lote: 221108

3. Fecha de vencimiento: No Aplica **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 5 al 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)**
Frutas y verduras	30	30	30	30			30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20			20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20			20	20	20	20	20	20		
Empaques de carnes	20	20	20	20			20	20	20	20	20	20		
Enlatados	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	1	3	1	3			1	3	1	3	1	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	4		
Baños	2	16	2	16			2	16	2	16	2	16		
Ambiente	1	3	1	3			1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES:

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ
NOMBRE Y C.C. 1053773867

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO AGUAS I Y AGUAS II
MES:___AGOSTO____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ALKOSTO
3. Lote: 221108

3. Fecha de vencimiento: No Aplica **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 12 al 17

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaques de carnes	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	NA	NA	20	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	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	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		

6. OBSERVACIONES:

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ
NOMBRE Y C.C. 1053773867

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO AGUAS I Y AGUAS II
MES:___AGOSTO____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ALKOSTO
3. Lote: 221108

3. Fecha de vencimiento: No Aplica **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 19 al 24

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			30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaques de carnes			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			1	3	1	3	1	3	1	3	1	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	4		
Baños			2	16	2	16	2	16	2	16	2	16		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES:

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ
NOMBRE Y C.C. 1053773867

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO AGUAS I Y AGUAS II
MES:___AGOSTO____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: ALKOSTO
3. Lote: 221108

3. Fecha de vencimiento: No Aplica **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 26 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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaques de carnes	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	1	3	1	3	1	100	1	3	1	3	1	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	100	1	4	1	4	1	4		
Baños	2	16	2	16	1	100	2	16	2	16	2	16		
Ambiente	1	3	1	3	1	100	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES: El 28 de agosto se realiza rotación de desinfectante y se usa amonio cuaternario de quinta generación en una concentración de 100 ppm

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ		RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C. 1053773867	FIRMA	CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO AGUAS I Y AGUAS II			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Liana Alexandra Botero Muñoz			3. FECHA-MES: 05/08/2024
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	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	
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	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO COCINA AGUAS I Y AGUAS II

MES: AGOSTO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ

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 3							Del 5 al 10							del 12 al 17							del 19 al 24							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	
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	
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	

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 3							Del 5 al 10							del 12 al 17							del 19 al 24							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**
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				NA	NA	NA		NA	NA		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Bolsas de carnes				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				NA	NA	NA		NA	NA		NA	NA	NA		NA	1	NA	NA	NA	NA			NA	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	1	1	
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	
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	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	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	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	

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 3							Del 5 al 10							del 12 al 17							del 19 al 24							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**
Ventanas				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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	1	1	1	

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

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR AGUAS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** Liana Alexandra Botero Muñoz			3. FECHA: 05/08/2024
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	
4.H	**Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:**		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	05/03/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	AGUAS I Y AGUAS II
3. ÁREA	Salón comedor, área de preparación, bodegas, áreas comunes
4. PLAGUICIDA APLICADO	K-othrine 25 EC (insecticida)
5. RODENTICIDA APLICADO	No Aplica
6. INGREDIENTE ACTIVO	(S) -alfa-ciano-m-fenoxibenzil 81R, 3R-3-(2, dibromovinil)
7. DOSIFICACIÓN	2,5 %
8. PLAGA A ERRADICAR	No Aplica
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	HB Fumigaciones y Servicios
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Liana Alexandra Botero Muñoz Responsable del Servicio
11. OBSERVACIONES GENERALES: La fumigación se realizó de manera preventiva y como requisito para la licitación y apertura del comedor en un nuevo convenio, ya que no se ha evidenciado presencia de plagas	

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR AGUAS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Liana Alexandra Botero Muñoz			2.FECHA: 05/08/2024
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			

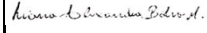
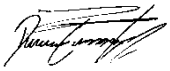
6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)

CC AGUAS I Y AGUAS II

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

Yo LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ

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	LIANA ALEXANDRA BOTERO MUÑOZ	1053773867	Responsable del servicio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	YULI CATALINA JIMENEZ PIRAZAN	1000989153	Auxiliar administrativa	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	GILMA DE JESUS RUA SUAREZ	37933045	Operaria	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	JUAN DAVID CASTAÑEDA HENAO	1033927726	Operario	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	GLORIA OVALLE CASAS	52212045	Operaria	

Fecha de la adopción: 02/05/2024

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