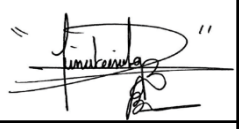
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDIN INFANTIL EMANUEL

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: LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

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
AIS Asesorías 14 -02-2025	14 de agosto del 2025	Hipoclorito	Hipoclorito de Sodio	5.25%	

Para diligenciar correctamente el Formato de Control de Lavado y Desinfección del Tanque de Agua Potable, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar el seguimiento que se realiza a la higienización del tanque o tanques de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa.
En la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre completo del responsable de la verificación y diligenciamiento del formato en la unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la empresa que realiza el procedimiento, la fecha actual de realización de higienización del tanque de almacenamiento de agua la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 09/07/2016
En la casilla No. 3 se debe colocar la fecha próxima de higienización del tanque de almacenamiento de agua, la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 08/12/2016. Se debe tener en cuenta que las higienizaciones deben realizarse mínimo con una periodicidad de 6 meses.
En la casilla No. 4 se debe colocar el nombre del desinfectante utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 5 se debe colocar el nombre del ingrediente activo utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 6 se debe colocar la concentración utilizada del desinfectante utilizado para la realización del procedimiento de higienización del tanque de agua.
En la casilla número 7 se debe colocar la firma del responsable de la verificación de higienización en la unidad operativa.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES**	**Código:** FOR-PSS-067 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

1.	UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL EMANUEL**		
2.	RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LINA DANIELA BARBOSA R**		3. FECHA-MES: **02/05/2025**
	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.**	
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.P.**	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P.**	

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES.
El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección.
En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la Unidad Operativa.

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL EMANUEL**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**: LINA BARBOSA RODRIGUEZ**			3. FECHA: **02/05/2024**
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	**ÁREA COCINA**		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.		**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.P.**	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**N.P.**	

F.4	Alrededor de las colchonetas	**N.P.**	
4.G	**LAVANDERÍA**		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**N.P.**	
4.H	**Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:**		

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)
El dia 25/10/2024 se realiza limpieza y desinfección profunda para la prevención de plagas	**Durante la debida limpieza y desinfección no se encuentra presencia de ninguna plaga**	**Personal Manipulador de alimentos y Auxiliares de servicios generales**

Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS
El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección.
En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla No 5, se indica el nombre de la posible plaga encontrada en la inspección. En caso de no encontrarse plaga debe colocarse la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla número 6, Observaciones Generales se agrega información adicional y comentarios sobre los aspectos y áreas examinadas.
En la casilla número 7, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, las cuales tendrán que verificarse y controlarse.
En la casilla número 8, se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización.
En la casilla No. 9, se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la unidad operativa.

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: JARDIN INFANTIL EMANUEL

MES: Mayo **AÑO: 2025**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Daniela Barbosa**

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del _01_ al _02_							3. Semana Dos del _05_ al 09_							3. Semana Tres del _12_ al _16							3. Semana Cuatro del _19_ al _23_							3. Semana Cinco del _26_ al _30_						
	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			
Paredes					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			
Ventanas-anjeo					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			
Mesones					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			
Neveras					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			
Lavaplatos					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			
Canastillas					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			
Menaje					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			
Frutas y verduras					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 _01_ al _02_							del _05_ al 09_							del _12_ al _16							del _19_ al _23_							del _26_ al _30_						
	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			
Huevos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	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			
Empaques de lácteos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Estanterías					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																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor					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			
Techos					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			
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Orinales					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			
Espejo					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			

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 _01_ al _02_							del _05_ al 09_							del _12_ al _16							del _19_ al _23_							del _26_ al _30_						
	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**
Paredes					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			
Ventanas					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			
Papeleras					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Área lava-colas					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																																			
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			
Pisos					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			
Techos					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			
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas					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 _01_ al _02_							del _05_ al 09_							del _12_ al _16							del _19_ al _23_							del _26_ al _30_						
	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**
Juguetes					1			1	1	1	1	1			1	1	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	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			
Elementos de aseo					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																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

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

Para diligenciar correctamente el Formato LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores de limpieza y desinfección que se ejecutan en la unidad operativa de acuerdo con la guía adoptada en la tabla Numero 4, este formato esta programado para un mes, debe diligenciarse diariamente y nunca de forma anticipada, por el personal asignado.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa, con el mes de aplicación y el año vigente.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre completo de la persona que diligencia la lista de verificación.
En la casilla No. 3 se indican 5 semanas de Lunes a Domingo, especificando los días de la semana; además se pueden verificar, día a día: L: Lunes, M: Martes, M, Miércoles, J: Jueves, V: Viernes, S: Sábado y D: Domingo. A las verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.
En la casilla No. 4, Áreas, alimentos, espacios, elementos a considerar, *según la unidad operativa,* verificamos si el inventario total de áreas se describe en esta columna.
En la casilla No. 5 se indican cada una de las observaciones realizadas en la lista de verificación indicando el día y la semana en que ocurre la observación.
En la casilla No. 6, se describen las acciones correctivas, que dan solución a cada una de las observaciones realizadas.
En la casilla No. 7, se diligencia el nombre del o los responsables que realizaran, las acciones correctivas.
Hay que tener en cuenta que en la tabla **No. 4 GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN,** se describen las frecuencias y su ejecución debe estar articulada con el personal de servicios generales; por eso al aplicar la verificación se debe tener en cuenta que no todos los días deben calificarse todas las áreas sino según su frecuencia.

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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL EMANUEL

MES: Mayo **AÑO: 2025**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

SALA AMIGA	3. Semana Uno del _01_ al _02_							3. Semana Dos del _05_ al 09_							3. Semana Tres del _12_ al 16_							3. Semana Cuatro del _19_ al _23_							3. Semana Cinco del _26_ al _30_						
	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 +					1							1							1							1										
Techos +					1							1							1							1										
Paredes +					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			
Gabinete +					1							1							1							1										
Mesón -					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Dispensador jabón manos					1							1							1							1										
Sillas +					1							1							1							1										
Descansa pies +					1							1							1							1										
Caneca +					1							1							1							1										
Olla *								1			1				1			1				1			1				1			1			
Bandeja *								1			1				1			1				1			1				1			1			
Recipiente frascos *								1			1				1			1				1			1				1			1			
Frascos * (vidrio)								1			1				1			1				1			1				1			1			
Pinzas *								1			1				1			1				1			1				1			1			
Nevera +					1							1							1							1										
Estufa +					1							1							1							1										
Lava platos +					1							1							1							1										

* Cada tercer día +Una vez por smana.1- Drio 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE N.A. = NO APLICA

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: _____ JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____
MES: _MAYO___ AÑO: __2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA DANIELA BARBOSA 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ASOLIQUIDOS
3. Lote: 231104

1. 3. Fecha de vencimiento: 11-2025 3. Concentración: 5.25%

2. 4. Semana: 01 al 02

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									35L	35ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos									10L	10ML				
Equipos y utensilios									15L	90 ML				
Paredes, techos y pisos									50L	300ML				
Puertas y ventanas									20L	60 ML				

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									40L	160ML				
Baños, área lava colas, implementos de aseo									20L	160ML				
Ambiente									5L	15ML				
Puntos ecológicos									6L	36ML				
Paredes, techos y pisos									6L	36ML				
Puertas y ventanas									3L	9ML				
Material Didáctico														

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ		AUXILIAR ADMINISTRATIVA
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: _____ JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____
MES: _MAYO_ _ AÑO: _2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA DANIELA BARBOSA 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ASOLIQUIDOS
3. Lote: 231104

1. 3. Fecha de vencimiento: 11-2025 3. Concentración: 5.25%

2. 4. Semana: 26 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	25L	25ML	20L	20ML	25L	25ML	25L	25ML						
Bolsas de leche, empaques lácteos	30L	30ML	25L	25ML	15L	15ML	30L	30ML						
Equipos y utensilios	10L	30ML	20L	120ML	15L	90 ML	10L	30ML						
Paredes, techos y pisos	50L	300 ML	15L	90 ML	15L	90 ML	30L	180ML						
Puertas y ventanas	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML						

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	8L	32ML	5L	2ML	5L	2ML	5L	2ML						
Baños, área lava colas, implementos de aseo	15L	120ML	10L	80ML	12L	96ML	12L	96ML						
Ambiente	5L	15ML	3L	9ML	3L	9ML	3L	9ML						
Puntos ecológicos	3L	18ML	2L	2ML	6L	3ML	6L	3ML						
Paredes, techos y pisos	6L	36ML	6L	36ML	5L	30ML	5L	30ML						
Puertas y ventanas	3L	9ML	5L	15ML	10L	30ML	10L	30ML						
Material Didáctico	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML						

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ		AUXILIAR ADMINISTRATIVA
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: _____ JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____
MES: _MAYO_ _ AÑO: _2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA DANIELA BARBOSA 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ASOLIQUIDOS
3. Lote: 231104

1. 3. Fecha de vencimiento: 11-2025 3. Concentración: 5.25%

2. 4. Semana: 5 AL 9

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	25L	25ML	20L	20ML	25L	25ML	25L	25ML	35L	35ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos	30L	30ML	25L	25ML	15L	15ML	30L	30ML	10L	10ML				
Equipos y utensilios	10L	30ML	20L	120ML	15L	90 ML	10L	30ML	15L	90 ML				
Paredes, techos y pisos	50L	300 ML	15L	90 ML	15L	90 ML	30L	180ML	50L	300ML				
Puertas y ventanas	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	20L	60 ML				

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	8L	32ML	5L	2ML	5L	2ML	5L	2ML	40L	160ML				
Baños, área lava colas, implementos de aseo	15L	120ML	10L	80ML	12L	96ML	12L	96ML	20L	160ML				
Ambiente	5L	15ML	3L	9ML	3L	9ML	3L	9ML	5L	15ML				
Puntos ecológicos	3L	18ML	2L	2ML	6L	3ML	6L	3ML	6L	36ML				
Paredes, techos y pisos	6L	36ML	6L	36ML	5L	30ML	5L	30ML	6L	36ML				
Puertas y ventanas	3L	9ML	5L	15ML	10L	30ML	10L	30ML	3L	9ML				
Material Didáctico	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	25L	75ML				

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ		AUXILIAR ADMINISTRATIVA
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: _____ JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____
MES: _MAYO___ AÑO: __2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA DANIELA BARBOSA 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ASOLIQUIDOS
3. Lote: 231104

1. 3. Fecha de vencimiento: 11-2025 **3. Concentración: 5.25%**

2. 4. Semana: 12 AL 16

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	25L	25ML	20L	20ML	25L	25ML	25L	25ML	35L	35ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos	30L	30ML	25L	25ML	15L	15ML	30L	30ML	10L	10ML				
Equipos y utensilios	10L	30ML	20L	120ML	15L	90 ML	10L	30ML	15L	90 ML				
Paredes, techos y pisos	50L	300 ML	15L	90 ML	15L	90 ML	30L	180ML	50L	300ML				
Puertas y ventanas	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	20L	60 ML				

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	8L	32ML	5L	2ML	5L	2ML	5L	2ML	40L	160ML				
Baños, área lava colas, implementos de aseo	15L	120ML	10L	80ML	12L	96ML	12L	96ML	20L	160ML				
Ambiente	5L	15ML	3L	9ML	3L	9ML	3L	9ML	5L	15ML				
Puntos ecológicos	3L	18ML	2L	2ML	6L	3ML	6L	3ML	6L	36ML				
Paredes, techos y pisos	6L	36ML	6L	36ML	5L	30ML	5L	30ML	6L	36ML				
Puertas y ventanas	3L	9ML	5L	15ML	10L	30ML	10L	30ML	3L	9ML				
Material Didáctico	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	25L	75ML				

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ		AUXILIAR ADMINISTRATIVA
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: _____ JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL _____
MES: _MAYO___ AÑO: __2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LINA DANIELA BARBOSA 2. Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ASOLIQUIDOS
3. Lote: 231104

1. 3. Fecha de vencimiento: 11-2025 **3. Concentración: 5.25%**

2. 4. Semana: 19 AL 23

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	25L	25ML	20L	20ML	25L	25ML	25L	25ML	35L	35ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos	30L	30ML	25L	25ML	15L	15ML	30L	30ML	10L	10ML				
Equipos y utensilios	10L	30ML	20L	120ML	15L	90 ML	10L	30ML	15L	90 ML				
Paredes, techos y pisos	50L	300 ML	15L	90 ML	15L	90 ML	30L	180ML	50L	300ML				
Puertas y ventanas	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	15L	45 ML	20L	60 ML				

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	8L	32ML	5L	2ML	5L	2ML	5L	2ML	40L	160ML				
Baños, área lava colas, implementos de aseo	15L	120ML	10L	80ML	12L	96ML	12L	96ML	20L	160ML				
Ambiente	5L	15ML	3L	9ML	3L	9ML	3L	9ML	5L	15ML				
Puntos ecológicos	3L	18ML	2L	2ML	6L	3ML	6L	3ML	6L	36ML				
Paredes, techos y pisos	6L	36ML	6L	36ML	5L	30ML	5L	30ML	6L	36ML				
Puertas y ventanas	3L	9ML	5L	15ML	10L	30ML	10L	30ML	3L	9ML				
Material Didáctico	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	20L	60ML	25L	75ML				

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ		AUXILIAR ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO