



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN
DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

Código: FOR-PSS-064

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER

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: STEFANNIA NOVA

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
JAC FUMIGACIONES 02-03-2024	02-09-2024	Hipoclorito de sodio	NaClO	15%	
JAC FUMIGACIONES 24-08-2024	23-02-2025	Hipoclorito de sodio	NaClO	15%	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES
DESINFECTANTES

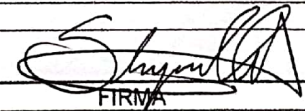
Código: FOR-PSS-06:5

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SAN VICENTE FERRER														
MES: AGOSTO AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA										2. Cargo: Responsable Del Servicio				
3. Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: Avecom														
3. Lote: 34635														
3. Fecha de vencimiento: 11 / 2026 3. Concentración: 5 %														
4. Semana: 3 del 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							25	25	25	25	25	25		
Enlatados							ND	ND	ND	ND	ND	ND		
Equipos y utensilios							5	10	5	15	5	15		
Superficies							1	8	1	8	1	8		
Baños							15	160	15	160	15	160		
Ambiente							1	3	1	3	1	3		
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
Stefannia Nova														
NOMBRE Y C.C. 1.013.616.796														
FIRMA														
Responsable del servicio														
CARGO														

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u>														
MES: <u>AGOSTO</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>STEFANNIA NOVA</u>										2. Cargo: <u>Responsable Del Servicio</u>				
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de Sodio</u> 3. Marca: <u>AVECOM</u>														
3. Lote: <u>34635</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>08/2026</u> 3. Concentración: <u>5,25%</u>														
4. Semana: <u>4 del 5 al 10</u>														
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	25	25	25	25			25	25	25	25	25	25		
Enlatados	ND	ND	ND	ND			ND	ND	ND	ND	ND	ND		
Equipos y utensilios	5	10	5	10			5	10	5	10	5	10		
Superficies	1	8	1	8			1	8	1	8	1	8		
Baños	15	160	15	160			15	160	15	160	15	160		
Ambiente	1	3	1	3			1	3	1	3	1	3		
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <u>Stefannia Nova</u> NOMBRE Y C.C. 1.013.616.796 </div> <div>  FIRMA </div> <div> <u>Responsable del servicio</u> CARGO </div> </div>														

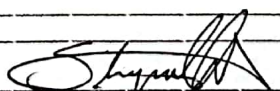
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-065
	FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u> MES: <u>AGOSTO</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>STEFANNIA NOVA</u>										2. Cargo: <u>Responsable Del Servicio</u>				
3. Desinfectante utilizado: <u>Amonio Coatemano</u>										3. Marca: <u>Avecom</u>				
3. Lote: <u>34633</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>03/2026</u>										3. Concentración: <u>5%</u>				
4. Semana: <u>1 del 12 al 17</u>														
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	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25		
Enlatados	ND	ND	20	20	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND		
Equipos y utensilios	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20		
Superficies	15	30	15	30	15	30	15	30	15	30	15	30		
Baños	6	600	6	600	6	600	6	600	6	600	6	600		
Ambiente	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30		
6. OBSERVACIONES:														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<u>Stefannia Nova</u>														
NOMBRE Y C.C. 1.013.616.796														
FIRMA														
Responsable del servicio														
CARGO														

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u>													
MES: <u>AGOSTO</u>				AÑO: <u>2024</u>									
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>STEFANNIA NOVA</u>										2. Cargo: <u>Responsable Del Servicio</u>			
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de sodio</u> 3. Marca: <u>AVECOM</u>													
3. Lote: <u>34635</u>													
3. Fecha de vencimiento: <u>08/2026</u>						3. Concentración: <u>5.25%</u>							
4. Semana: <u>2 del 20 al 24</u>													

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			25	25	25	25	25	25	25	25	25	25		
Enlatados			ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND		
Equipos y utensilios			5	10	5	10	5	10	5	10	5	10		
Superficies			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Baños			15	160	15	160	15	160	15	160	15	160		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES:	

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:	
<u>Stefannia Nova</u> NOMBRE Y C.C. 1.013.616.798	 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-06:5

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u>														
MES: <u>AGOSTO</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>STEFANNIA NOVA</u>										2. Cargo: <u>Responsable Del Servicio</u>				
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de sodio</u> 3. Marca: <u>AVECOM</u>														
3. Lote: <u>34635</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>08/2026</u> 3. Concentración: <u>5,25%</u>														
4. Semana: <u>3 del 26 al 31</u>														
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	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25		
Enlatados	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND		
Equipos y utensilios	5	10	5	10	5	10	5	10	5	10	5	10		
Superficies	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Baños	15	160	15	160	15	160	15	160	15	160	15	160		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
6. OBSERVACIONES:														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
Stefannia Nova														
NOMBRE Y C.C. 1.013.616.796														
FIRMA														
Responsable del servicio														
CARGO														



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: COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: STEFANNIA NOVA GARZÓN

3. FECHA-MES:
03/08/2024

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	Ninguna
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	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.	NP	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	



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: SAN VICENTE FERRER

MES: AGOSTO

AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: STEFANNIA NOVA

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 20 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				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Paredes				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Techos				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Ventanas-anjeo				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Puertas				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Mesones				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Canecas				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Estufa				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Lavaplatos				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Congelador 1				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Canastillas				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Licuada				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Menaje				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Utensilios				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Frutas y verduras				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Abarrotes				/	/	/		/	/		/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Huevos				NA	ND	/		UD	UD		ND	/	ND		ND	ND	ND	ND	/	ND		/	ND	ND	/	ND		ND	ND	ND	ND	ND	/		



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 6

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 20 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
Bolsas de leche				ND	I	I		I	I		ND	I	ND		ND	ND	I	ND	I	I			I	ND	ND	I	ND		I	ND	I	ND	I	I	
Empaques de lácteos				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Bolsa de pulpas de frutas				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Enlatados				ND	ND	ND		ND	ND		ND	ND	ND		ND	I	ND	ND	ND	ND		ND	ND	ND	ND	ND		ND	ND	ND	ND	ND	ND		
Estanterías				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Ventilador				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Campana Extractora				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
COMEDOR																																			
Pisos comedores				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Paredes				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Techos				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Ventanas-anjeo				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
BAÑOS																																			
Sanitario				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Lavamanos				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Pisos				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Paredes				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Techos				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Ventanas				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Puertas				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Papeleras				I	I	I		I	I		I	I	I		I	I	I	I	I	I			I	I	I	I	I		I	I	I	I	I		
Incluir otros				I																															



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: 3 de 6

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 20 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
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
BODEGA																																			
Nevera 1																																			
Congelador 2																																			
Congelador 3																																			
Estantería																																			
Pisos																																			
Puerta																																			
Pisos																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente																																			
Puntos ecológicos																																			
Elementos de aseo																																			
Corredores																																			
Oficina																																			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE
PLAGAS

Código: FOR-PSS-066

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –
18/07/2017

Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: STEFANNIA NOVA GARZÓN

3. FECHA:
03/08/2024

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 techos.	NP	Ninguna
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 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 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 techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS

Código: FOR-PSS-069

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 2

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS

FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS

1. FECHA	02 - Marzo - 2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	San Vicente Fener
3. ÁREA	Instalaciones en General
4. PLAGUICIDA APLICADO	Becibox FG-EC
5. RODENTICIDA APLICADO	Hawker 25 EC
6. INGREDIENTE ACTIVO	Beta Cíenométrica de categoría lógica.
7. DOSIFICACIÓN	7cc por litro de agua, 6cc x litro de agua
8. PLAGA A ERRADICAR	Insectos, Hongos, Bacterias y virus.
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	JAC FUMIGACIONES
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Stefannia nova Garzón
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER		
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: STEFANNIA NOVA GARZÓN		2. FECHA: 03/08/2024
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	Ninguna
A.2 Aberturas entre puertas y piso (interiores)	1	
A.3 Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	1	
A.4 Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
A.5 Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	1	
A.6 Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	1	
A.7 Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	1	
3.B AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1 Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	1	
B.2 Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
B.3 Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	1	
B.4 Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	1	
3.C OTRAS AREAS		
C.1 Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.2 Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
C.3 Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
3.D Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa.		

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Código: FOR-PSS-072

Versión: 0

Fecha: Memo INT 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 2

COMEDOR COMUNITARIOSAN VICENTE FERRER

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

Yo STEFANNIA NOVA

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	Stefannia Nova Garzón	1013616796	Responsable del Semaio	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Paola Andrea Pedraza	1033707010	Auxiliar Administrativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Mynam Cecilia Motta	28684580	Operaria	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 2-05-2024

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