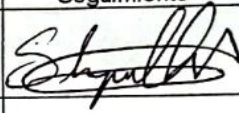


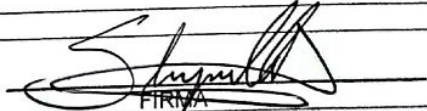
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	Código: FOR-PSS-064
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 2

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: <u>STEFANNIA NOVA</u>					
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
SAC FOMISACIONES 02-03-2024	02-09-2024	Hipoclorito de sodio	NaCl	15%	

 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>JULIO</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>34835</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>11/2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>														
4. Semana: <u>3 del 2 al 6</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		
	Bolsas de leche, empaques lácteos			20	20	20	20	20	20	20	20	20		
	Bolsas de pulpa de frutas			25	25	25	25	25	25	25	25	25		
	Enlatados			ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND		
	Equipos y utensilios			5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	
	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. 1.013.616.796														
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: <u>SAN VICENTE FERRER</u> MES: <u>JULIO</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: _____														
3. Lote: <u>34635</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>11 / 2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>														
4. Semana: <u>4 del 8 al 13</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	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
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: <u>Stefannia Nova</u> NOMBRE Y C.C. 1.013.616.796														
 Responsable del servicio CARGO														

 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: SAN VICENTE FERRER
 MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable Del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: Ave.com

3. Lote: 34633 3. Concentración: 5%

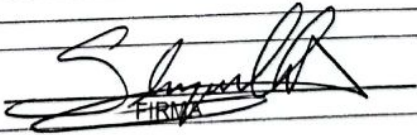
3. Fecha de vencimiento: 03/2026

4. Semana: 1 del 15 al 19

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	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20				
Superficies	15	30	15	30	15	30	15	30	15	30				
Baños	6	600	6	600	6	600	6	600	6	600				
Ambiente	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30				

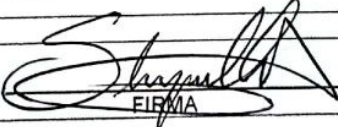
6. OBSERVACIONES

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	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>JULIO</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>11/2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>														
4. Semana: <u>2 del 22 al 27</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	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15		
Superficies	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Baños	15	760	15	760	15	760	15	760	15	760	15	760		
Ambiente	1	3	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. 1.013.616.796														
 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: SAN VICENTE FERRER
 MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable Del Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Auccon
 3. Lote: 34635

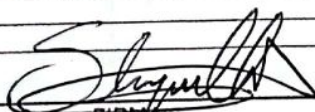
3. Fecha de vencimiento: 11 / 2026 3. Concentración: 5%

4. Semana: 3 del 29 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								
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	15	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



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:
02/07/2024

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: JULIO

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 2 al 6							del 8 al 13							del 15 al 19							del 22 al 27							del 29 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-ventos																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Congelador 1																																			
Canastillas																																			
Licuada																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Frutas y verduras																																			
Abarrotes																																			
Huevos																																			



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 2 al 6							del 8 al 13							del 15 al 19							del 22 al 27							del 29 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			ND						ND	ND		ND		ND	ND		ND						ND	ND		ND		ND						
Empaques de lácteos																																			
Bolsa de pulpas de frutas																																			
Enlatados	ND	ND	ND	ND	ND			ND	ND	ND	ND	ND	ND		ND		ND	ND	ND			ND	ND	ND	ND	ND	ND		ND	ND	ND				
Estanterías																																			
Ventilador																																			
Campana Extractora																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedores																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
BAÑOS																																			
Sanitario																																			
Lavamanos																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
Incluir otros																																			



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 2 al 6							del 8 al 13							del 15 al 19							del 22 al 27							del 29 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:
02/07/2024

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 Ferrer
3. ÁREA	Instalaciones en General
4. PLAGUICIDA APLICADO	Baccibox FG - EC
5. RODENTICIDA APLICADO	Hawker 25 EC
6. INGREDIENTE ACTIVO	Beta Cinemetrica de categoria logica.
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: 02/07/2024

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

Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa

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

Página 1 de 2 (Verificación Hermeticidad)



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 COMUNITARIO SAN 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.