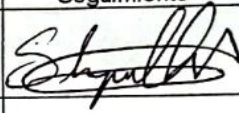
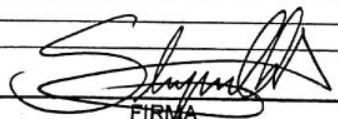
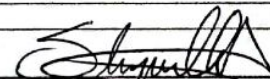


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	Código: FOR-PSS-064
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 2

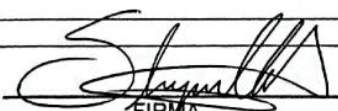
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE					
CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE					
COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER					
OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que 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

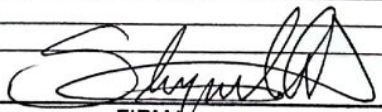
1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u> MES: <u>MAYO</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Stefannia Nova</u>										2. Cargo: <u>Responsable Del Servicio</u>				
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito de sodio</u> 3. Marca: <u>Avecom</u>														
3. Lote: <u>7834</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>FV = 08/2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>														
4. Semana: <u>3 6 a 11</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														
 FIRMA														
_____ Responsable del servicio _____ CARGO														

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u>															
MES: <u>MAYO</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>Amomo Cuaternario</u> 3. Marca: <u>Avecom</u>															
3. Lote: <u>Nº 34633</u>															
3. Fecha de vencimiento: <u>FV: 03/2025</u> 3. Concentración: <u>5%</u>															
4. Semana: <u>4 del 14 al 18</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			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:															
<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
	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Página: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>SAN VICENTE FERRER</u> MES: <u>MAYO</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>7834</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>FV: 08/2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>														
4. Semana: <u>1 del 20 al 25</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	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														
 FIRMA														
Responsable del servicio														
CARGO														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-065
	<p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	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>MAYO</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>Avecam</u>															
3. Lote: <u>7834</u>															
3. Fecha de vencimiento: <u>FV: 08/2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>															
4. Semana: <u>2</u> del <u>27</u> al <u>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					
	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	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>MAYO</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>Avecam</u>														
3. Lote: <u>7834</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>FV=08-2026</u> 3. Concentración: <u>5%</u>														
4. Semana: <u>2 del 2 al 4</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		
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:														
<u>Stefannia Nova</u>														
NOMBRE Y C.C. 1.013.616.796														
FIRMA														
Responsable del servicio														
CARGO														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES</p>	Código: FOR-PSS-067
		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 FERRER		3. FECHA-MES: 02-05-2024	
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: MAYO

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 4							del 6 al 11							del 14 al 18							del 20 al 25							del 27 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				/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Licuadaora				/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Menaje				/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Utensilios				/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Frutas y verduras				/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Abarrotes				/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		
Huevos				ND	/	ND		ND	ND	ND	ND	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 2 al 4							del 6 al 11							del 14 al 18							del 20 al 25							del 27 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	1	PA		1	ND	ND	ND	1	NA		ND	ND	PA	1	ND		ND	ND	1	PA	1	ND		1	ND	ND	ND	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				ND	ND	ND		ND	ND	ND	ND	ND	ND		ND	ND	PA	ND	ND		ND	1	NA	ND	ND	ND		ND	ND	ND	ND	ND			
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			
Ventilador				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			
Campana Extractora				1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
COMEDOR																																			
Pisos comedores				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			
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			
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			
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			
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 4							del 6 al 11							del 14 al 18							del 20 al 25							del 27 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				✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			

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

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: STEFANNIA NOVA		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.		
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:		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS</p>	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	02-05-2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	San Vicente Ferrer
3. ÁREA	Instalaciones en General
4. PLAGUICIDA APLICADO	Gel y Beciby FGEC
5. RODENTICIDA APLICADO	Munbrom
6. INGREDIENTE ACTIVO	Beta Cinemetrica de categoria Ito 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 Nara Garzón
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

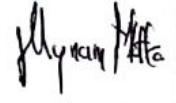
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD</p>	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

COMEDOR COMUNITARIOSAN VICENTE FERRER			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ESTEFANNIA NOVA			2.FECHA: 02-05-2024
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

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 COMUNITARIOSAN VICENTE FERRER				
Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:				
Yo <u>STEFANNIA NOVA</u>				
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 Servicio	
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:				
Nota: El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.				