**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

***CC-CP EL BOSQUE***

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: **LEIDY ALFARO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| EFICAX FUMIGACIONES 01/06/2024 | 01/12/2024 | HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% | HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% | 200PPM | LEIDY ALFARO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: ALKOSTO

3. Lote: 2306192/5

**Fecha de vencimiento: 30/12/2025** **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 01 DE JULIO AL 06 DE JULIO

| 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 | 0 | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 0 | 0 | 4 | 4 | 10 | 10 | 4 | 4 | 10 | 10 | 4 | 4 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | 0 | 0 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA | NA |
| Enlatados | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | 0 | 0 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Superficies | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | NA | NA |
| Baños | 0 | 0 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | NA | NA |
| Ambiente | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | NA | NA |
| Utensilios | 0 | 0 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | NA | NA |
| **Tapete** | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: ALKOSTO

3. Lote: 2306192/5

**Fecha de vencimiento: 30/12/2025** **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 08 DE JULIO AL 13 DE JULIO

| 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 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 10 | 10 | 10 | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 10 | 10 | 4 | 4 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Superficies | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | NA | NA |
| Baños | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | NA | NA |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | NA | NA |
| Utensilios | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | NA | NA |
| **Tapete** | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: ALKOSTO

3. Lote: 2306192/5

**Fecha de vencimiento: 30/12/2025** **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 15 DE JULIO AL 20 DE JULIO

| 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 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 0 | 0 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 4 | 4 | 4 | 4 | 10 | 10 | 4 | 4 | 10 | 10 | 0 | 0 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 0 | 0 | NA | NA |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | 20 | 20 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA |
| Equipos y utensilios | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 0 | 0 | NA | NA |
| Superficies | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | NA | NA |
| Baños | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 0 | 0 | NA | NA |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 0 | 0 | NA | NA |
| Utensilios | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 0 | 0 | NA | NA |
| **Tapete** | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: ALKOSTO

3. Lote: 2306192/5

**Fecha de vencimiento: 30/12/2025** **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 22 DE JULIO AL 27 DE JULIO

| 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 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 10 | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 10 | 10 | 4 | 4 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | 15 | 15 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Superficies | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Baños | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Ambiente | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Utensilios | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | NA | NA |
| **Tapete** | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: hipoclorito de sodio 3. Marca: ALKOSTO

3. Lote: 2306192/5

**Fecha de vencimiento: 30/12/2025** **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 29 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO

| 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 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | NA | NA |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 10 | 10 | 10 | 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 10 | 10 | 4 | 4 | NA | NA |
| Bolsas de pulpa de frutas | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Empaque de embutidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA | NA |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Equipos y utensilios | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | NA | NA |
| Superficies | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | NA | NA |
| Baños | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | 8 | 24 | NA | NA |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | NA | NA |
| Utensilios | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | 15 | 45 | NA | NA |
| **Tapete** | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo<br>Página: 1 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:CC CP EL BOSQUE
MES: JULIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: LEIDY ALFARO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: Amonio cuaternario 3. Marca: kleine

3. Lote: 08112218

**Fecha de vencimiento: 08/05/2025** **3. Concentración: 3.5%**

4. Semana: 22 DE JULIO AL 27 DE JULIO

| 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) |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 0 | 0 |
| Pisos | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 0 | 0 |
| Mesones | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 5 | 300 | 0 | 0 |
| Baños | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 0 | 0 |
| Pisos | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 0 | 0 |
| Inodoros | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 8 | 480 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
NOMBRE Y C.C. **LEIDY ALFARO** FIRMA **LEIDY ALFARO** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE** | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO | | | **3.** FECHA-MES: **04 DE JULIO 2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | **NP** | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **NP** | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | **NP** | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **NP** | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | **NP** | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **NP** | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | **NP** | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | **NP** | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y 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**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 14 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC-CP EL BOSQUE**

**MES: JULIO AÑO:2024**

**2.Nombre del responsable del diligenciamiento: LEIDY ALFARO**

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa | 3. Semana Uno del 01 de julio al 06 julio | | | | | | | 3. Semana Dos Del 08 de julio al 13 de julio | | | | | | | 3. Semana Tres Del 15 de julio al 20 de julio | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 22 de julio al 27 de julio | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 29 de julio al 03 de agosto | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Paredes | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Techos | 0 | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 |
| Ventanas-anjeo | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Puertas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Mesones | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Canecas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Neveras | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Estufa | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Lavaplatos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Trampa de grasas | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 |
| Congelador | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Canastillas | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Licuadora | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Menaje | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Utensilios | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Frutas y verduras | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| **ABARROTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Bolsas de leche | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Empaques de lácteos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Bolsa de pulpas de frutas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Enlatados | 0 | 1 | 1 | NA | NA | NA | 0 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA | 0 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA | 0 | 1 | 1 | 1 | NA | NA | NA | 0 |
| Empaques de embutidos | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0 |
| Estanterías | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Paredes | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Techos | 0 | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 |
| Ventanas-anjeo | 0 | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Orinales | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Lavamanos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Espejo | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Pisos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Paredes | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Techos | 0 | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 |
| Ventanas | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Puertas | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Papeleras | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa | 3. Semana Uno del 01 de julio al 06 julio | | | | | | | 3. Semana Dos Del 08 de julio al 13 de julio | | | | | | | 3. Semana Tres Del 15 de julio al 20 de julio | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 22 de julio al 27 de julio | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 29 de julio al 03 de agosto | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Pisos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Paredes | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Techos | 0 | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | 0 | NA | NA | 1 | NA | 0 | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 | NA | NA | NA | 1 | NA | NA | 0 |
| Puerta | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Puntos ecológicos | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Elementos de aseo | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **CC-CP EL BOSQUE** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** LEIDY ALFARO | | | 3. FECHA: **04 DE JULIO 2024** |
| 4. ASPECTO Y ÁREA PARA VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **NP** | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | **NP** | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | **NP** | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | **NP** | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | **NP** | |
| A.6 | Debajo de la estantería | **NP** | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | **NP** | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | **NP** | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | **NP** | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | **NP** | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **NP** | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | **NP** | |
| B.3 | Debajo de las estibas | **NP** | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | **NP** | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **NP** | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | **NP** | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **NP** | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | **NP** | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | **NP** | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | **NP** | |

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **01/06/2024** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **CC- CP EL BOSQUE** |
| **3. ÁREA** | **TODAS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **SOLFAC 5EC** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **NO APLICA** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **DRIQUAT** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **4CCXLITRO DE AGUA** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **PREVENTIVO** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **EFICAX FUMIGACIONES** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **LEIDY ALFARO** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** | |

## CC-CP EL BOSQUE

| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LEIDY ALFARO | | | 2. FECHA: **04 DE JULIO 2024** |
|---|---|---|---|
| 3. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
| 3.A | ÁREA DE COCINA | | |
| **A.1** | **Aberturas entre puertas y piso (exteriores)** | **1** | |
| **A.2** | **Aberturas entre puertas y piso (interiores)** | **1** | |
| **A.3** | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina** | **1** | |
| **A.4** | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | **1** | |
| **A.5** | **Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.** | **1** | |
| **A.6** | **Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.** | **1** | |
| **A.7** | **Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.** | **1** | |
| 3.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| **B.1** | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.** | **1** | |
| **B.2** | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | **1** | |
| **B.3** | **Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.** | **1** | |
| **B.4** | **Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.** | **1** | |
| 3.C | OTRAS AREAS | | |
| **C.1** | **Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.** | **1** | |
| **C.2** | **Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.** | **1** | |
| **C.3** | **Paredes interiores lisas libres de ranuras** | **1** | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO DECLARACIÓN DE COMPROMISO | Código: FOR-PSS-072<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**COMEDOR COMUNITARIO -COCINA POPULAR EL BOSQUE**

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

**Yo Leidy carolina Alfaro salgado**
**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 | FULGENCIO HERRERA CUADROS | 79.813.399 | REPRESENTANTE LEGAL | |
| Responsable, Coordinador o director de la unidad operativa | LEIDY CAROLINA ALFARO SALGADO | 52.821.085 | COORDINADORA | |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | WOLFAN INFANTE | 1013581898 | NUTRICIONISTA | Wolfan Infante |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | LEYDI YOHANNA MUÑOZ GARCÍA | 1022945913 | PROFESIONAL PSICOSOCIAL | |
| Responsable y/o delegado Administrativo | RUTH MIREYA VARGAS FIGUEREDO | 52277038 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Ruth Mireya Vargas F |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | JOHANNA TORRES ALBAÑIL | 52959426 | OPERARIA | Johanna Torres |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | SANDRA JANNETH BENAVIDES FUENTES | 52732790 | OPERARIA | Sandra B |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | BLANCA OFININ MURCIA SALINAS | 52373876 | OPERARIA | Blanca M. |

**Fecha de la adopción: 2 DE MAYO 2024**

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