

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:  
MES: JULIO AÑO: 2007

MES: JULIO AÑO: 2025

Tuna ulita oleru

2. Nombre del responsable del Seguimiento:

3. Desinfectante utilizado: *Hipoclorito*

3. Marca: Orion

2. Cargo: Auxiliar de cocina

3. Fecha de vencimiento: 04- 2026

### 3. Concentración:

5. 25%

4. Semana: 7

5. Áreas,  
alimentos,  
espacios y  
elementos

| L                    |                             | M 1                  |                             | M 2                  |                             | J 3                  |                             | V 4                  |                             | S 5                  |                             | D 6                  |                             |
|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 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) |
|                      |                             | 20                   | 20                          | 10                   | 20                          | 20                   | 20                          | 20                   | 20                          |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             | 10                   | 10                          | 10                   | 10                          | 10                   | 10                          | 10                   | 10                          |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |                      |                             |
|                      |                             | 60                   | 120                         | 60                   | 120                         | 60                   | 120                         | 60                   | 120                         |                      |                             |                      |                             |

5. Áreas,  
alimentos,  
espacios y  
elementos

[illegible]



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES  
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –  
18/07/2017

Página: 2 de 2

|                                      | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) |
|--------------------------------------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| Superficies                          | 1   | 4    | 1   | 4    | 1   | 4    | 1   | 4    | 1   | 4    |     |      |     |      |
| Baños                                |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Ambiente                             |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Área lavacolas                       |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Juguetes de<br>peluche               |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Incluir otros<br>de ser<br>necesario |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |

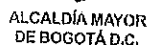
6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luisa Regina Zamora U  
NOMBRE Y C.C.

Luisa Regina Zamora U  
FIRMA

Auxilio de campo  
CARGO



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: Tuna alta cbero  
MES: Julio AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luís Regino Zamora

2. Cargo: Auxiliar de cocina

3. Desinfectante utilizado: **Hipoclorito**  
3. Lote: **41478**

3. Marca: Orion

3. Fecha de vencimiento: 04. 2026

### 3. Concentración:

5.25%

4. Semana: 3

[illegible]



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES  
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

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

Página: 2 de 2

|                                      | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) | (L) | (ml) |
|--------------------------------------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|
| Superficies                          | 1   | 4    | 1   | 4    | 1   | 4    | 1   | 4    |     |      |     |      |     |      |
| Baños                                |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Ambiente                             |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Área lavacolas                       |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Juguetes de<br>peluche               |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |
| Incluir otros<br>de ser<br>necesario |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luisa Regina Zamora  
NOMBRE Y C.C. 1052730244

Luisa Regina Zamora  
FIRMA

Auxiliar de cocina  
CARGO