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%	

Scanned with CamScanner

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: **DICIEMBRE** AÑO: **2024**

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

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO / HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM
3. Lote: 34633/ 34635

3. Fecha de vencimiento: 3/2026 - 8/2026 **3. Concentración:** 5%

4. Semana: 2 - 7

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	15	15	15	15	13	13	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	7	21	10	30	10	30.	12	36.	10	30	12	36	NA	NA
Superficies	8	40	8	32	8	32.	8	32	8	32	8	32	NA	NA
Baños	13	104	10	80.	10	80	10	80	10	80	10	80	NA	NA
Ambiente	3	9.	3	9.	3	9.	3	9.	3	9.	3	9	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
Stefannia Nova
NOMBRE Y C.C. **1.013.616.796**

FIRMA

Responsable del servicio
CARGO

Powered by CamScanner

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: **DICIEMBRE** AÑO: **2024**

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM

3. Lote: 34 635

3. Fecha de vencimiento: 8 - 2026 **3. Concentración:** 5 %

4. Semana: 9 - 14

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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	9	27	8	24	9	27	9	27	9	27	9	27	NA	NA
Superficies	7	28	7	28	7	28	7	28	7	28	7	28	NA	NA
Baños	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88	NA	NA
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9.	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Stefannia Nova FIRMA **Responsable del servicio**

NOMBRE Y C.C. **1.013.616.796** CARGO

Powered by CamScanner

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: **DICIEMBRE** AÑO: **2024**

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO. 3. Marca: AVECOM

3. Lote: 34 635

3. Fecha de vencimiento: 08 - 2026 **3. Concentración:** 5%

4. Semana: 16 al 21

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	15	15	15	15	15	15	15	15.	15	15	15	15	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27	NA	NA
Superficies	7	28	7	28	7	28	7	28	7	28	7	28	NA	NA
Baños	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88	NA	NA
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
Stefannia Nova
NOMBRE Y C.C. **1.013.616.796**

FIRMA

Responsable del servicio
CARGO

Powered by CamScanner

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: **DICIEMBRE** AÑO: **2024**

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM
3. Lote: 24 G35

3. Fecha de vencimiento: 8 - 2026 **3. Concentración:** 5%

4. Semana: 23 al 28

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	15	15	15	15	NA	NA	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	13	13	13	13	NA	NA	13	13	13	13	13	13	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	NA	NA	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	9	27	9	27	NA	NA	9	27	9	27	9	27	NA	NA
Superficies	7	28	7	28	NA	NA	7	28	7	28	7	28	NA	NA
Baños	11	88	11	88	NA	NA	11	88	11	88	11	88	NA	NA
Ambiente	3	9	3	9	NA	NA	3	9	3	9	3	9	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Stefannia Nova		**Responsable del servicio**
NOMBRE Y C.C. **1.013.616.796**	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESOPRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATOINSPECCIÓN 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: **02/12/2024**
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	Ninguna
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	Ninguna
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguna
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	Ninguna
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguna
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	Ninguna
E.2	Revise que en losbaños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguna

Scanned with CamScanner

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SAN VICENTE FERRER
MES: DICIEMBRE 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 del 2 al 7							3. Semana Dos del 9 al 14							3. Semana Tres del 16 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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																																		
Licuadora																																		
Menaje																																		
Utensilios																																		
Frutas y verduras																																		
Abarrotes																																		
Huevos																																		

Scanned with CamScanner

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

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno del 2 al 7							3. Semana Dos del 9 al 14							3. Semana Tres del 16 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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	✓	NA	✓	NA	✓	NA	NA	✓	NA	✓	NA	NA	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	✓	NA	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Empaques de lácteos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Bolsa de pulpas de frutas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Estanterías	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Ventilador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Campana Extractora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
COMEDOR																																			
Pisos comedores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Ventanas-anjeo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
BAÑOS																																			
Sanitario	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA
Incluir otros	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	✓	✓	✓	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA

Scanned with CamScanner

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 3

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno del 2 al 7							3. Semana Dos del 9 al 14							3. Semana Tres del 16 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 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																																			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESOPRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATOINSPECCIÓN 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: **02/12/2024**
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.		.	Ninguna
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	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	28 · SEPTIEMBRE · 2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	San Vicente Ferrer.
3. ÁREA	Rincones, areas de elaboracion de alimentos. Unidades neveras, areas atención al publico.
4. PLAGUICIDA APLICADO	Ecorex Alfa
5. RODENTICIDA APLICADO	NA
6. INGREDIENTE ACTIVO	Cipermetrina.
7. DOSIFICACIÓN	7cc por litro de agua / 6cc por litro de agua
8. PLAGA A ERRADICAR	Hongos, bacteria, 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 Gonzon
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Scanned with CamScanner

COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **STEFANNIA NOVA GARZÓN**			2.FECHA: **02/12/2024**
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	
La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

Scanned with CamScanner

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

San Vicente Ferrer

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

Yo Stefannia Nova Garzón

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	1013616796	Coordinadora	
Responsable y/o Delegado Administrativo	Christian Mayorga	1033762784	Aux administrativo	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	Myriam Motta.	28684580-	Operaria.	

Fecha de la adopción:2/12/2024

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

Scanned with CamScanner