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%	
JAC FUMIGACIONES 28-12-2024	24-06-2025	Hipoclorito de sodio.	NaClo	15%	

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: ENERO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable del servicio

3. Desinfectante utilizado: AMONIO CUATERNARIO / HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM
3. Lote: 35001 / 34635

3. Fecha de vencimiento: 5/2025 - 8/2026. **3. Concentración:** 5%.

4. Semana: 2 al 4

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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	14	14	14	14	14	14	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	14	14	14	14	14	14	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	14	14	14	14	14	14	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	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
Equipos y utensilios	NA	NA	NA	NA	NA	NA	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Superficies	NA	NA	NA	NA	NA	NA	9	45	8	32	8	32	NA	NA
Baños	NA	NA	NA	NA	NA	NA	15	120	11	88	11	88	NA	NA
Ambiente	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3	9	3	9	3	9	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Stefannia Nova — NOMBRE Y C.C. 1013616796 | 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: ENERO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable del servicio

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO / AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: AVECOM

3. Lote: N 34635 / N 34633

3. Fecha de vencimiento: 8 - 2026 / 3. 2026 3. Concentración: 5,2%

4. Semana: 6 al 11

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	NA	NA	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Bolsas de leche, empaques lácteos	NA	NA	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	NA	NA	15	45	149	45	15	45	15	45	15	45		
Superficies	NA	NA	7,29	95	8	32	8	32	8	32	8	32		
Baños	NA	NA	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88		
Ambiente	NA	NA	3	9	3	9.	3	9	3	9	3	9		

6. OBSERVACIONES
Amonio Cuaternario. / Superficies. / Primer Lunes de cada mes 6/01/2025

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Stefannia Nova — NOMBRE Y C.C. 1013616796 | 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: ENERO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable del servicio

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM

3. Lote: N 34635

3. Fecha de vencimiento: 08-2026 **3. Concentración:** 5,2%

4. Semana: 13 al 18

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	14,9	15	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	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
Equipos y utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	NA	NA
Superficies	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32	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. 1013616796 | 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: ENERO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable del servicio

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM
3. Lote: N34635

3. Fecha de vencimiento: 08 - 2026 **3. Concentración:** 5,2%

4. Semana: 20:125

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	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Bolsas de leche, empaques lácteos	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Bolsas de pulpa de frutas	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	Na	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45		
Superficies	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32		
Baños	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88		
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Stefannia Nova — NOMBRE Y C.C. 1013616796

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: ENERO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: STEFANNIA NOVA 2. Cargo: Responsable del servicio

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM
3. Lote: N34635

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

4. Semana: 27 - 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	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Bolsas de leche, empaques lácteos	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Bolsas de pulpa de frutas	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	18	54	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45		
Superficies	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32		
Baños	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88		
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Stefannia Nova — NOMBRE Y C.C. 1013616796

FIRMA

Responsable del Servicio — 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: **02/01/2025**
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 los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguna

Powered by 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 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SAN VICENTE FERRER

MES: ENERO **AÑO: 2025**

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 4							3. Semana Dos del 6 al 11							3. Semana Tres del 13 al 18							3. Semana Cuatro del 20 al 25							3. Semana Cinco 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	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Paredes	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Techos	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Ventanas-anjeo	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Puertas	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Mesones	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Canecas	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Estufa	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Lavaplatos	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Congelador 1	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Canastillas	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Licuadora	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Menaje	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Utensilios	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Frutas y verduras	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Abarrotes	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA
Huevos	NA	NA	NA	✓	✓	✓	NA	NA	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA

Powered by 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: 2 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 4							3. Semana Dos del 6 al 11							3. Semana Tres del 13 al 18							3. Semana Cuatro del 20 al 25							3. Semana Cinco 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	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	NA	NA	1	NA	1	1	1	NA	1	1	NA	1	1	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA
Empaques de lácteos	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Bolsa de pulpas de frutas	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Estanterías	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Ventilador	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Campana Extractora	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
COMEDOR																																				
Pisos comedores	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Paredes	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Techos	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Ventanas-anjeo	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
BAÑOS																																				
Sanitario	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Lavamanos	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Pisos	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Paredes	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Techos	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Ventanas	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Puertas	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Papeleras	NA	NA	NA	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 4							3. Semana Dos del 6 al 11							3. Semana Tres del 13 al 18							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	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	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Pisos	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Paredes	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Techos	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Puerta	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
BODEGA																																			
Nevera 1	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Congelador 2	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Congelador 3	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Estantería	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Pisos	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Puerta	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Pisos	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Puntos ecológicos	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Elementos de aseo	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Corredores	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA
Oficina	NA	NA	NA				NA	NA						NA							NA							NA							NA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESOPRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATOINSPECCIÒN 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: **02/01/2025**

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 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:		

Powered by 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, arcos de elaboracion de alimentos. Unidades neveras, arcos 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:	

Powered by 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.**

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESOPRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATOVERIFICACIÓN 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: **02/01/2025**
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	
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			

Powered by CamScanner