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: FEBRERO 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 34035

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

4. Semana: 1

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		
Bolsas de leche, empaques lácteos											14	14		
Bolsas de pulpa de frutas											14	14		
Empaque de embutidos											NA	NA		
Equipos y utensilios											15	45		
Superficies											8	32		
Baños											11	88		
Ambiente											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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **SAN VICENTE FERRER**
MES: FEBRERO 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: N34635 / N34633

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

4. Semana: 3 a 8

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		
Equipos y utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45		
Superficies	7	35	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 Amonio cuaternario superficies día lunes 3 de febrero.

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	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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **SAN VICENTE FERRER**
MES: FEBRERO AÑO: **2025**

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

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito. 3. Marca: AVECOM

3. Lote:

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

4. Semana: 10 – 15

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		
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		**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	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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **SAN VICENTE FERRER**
MES: FEBRERO AÑO: **2025**

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

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: AVECOM
3. Lote: N34633
3. Fecha de vencimiento: 08-2026 **3. Concentración:** 5,2%

4. Semana: 17 al 22

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		
Equipos y utensilios	15	45	15	45	15	44	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 — FIRMA — **responsable del servicio** — CARGO
NOMBRE Y C.C. **1.013.616.796**

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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **SAN VICENTE FERRER**
MES: FEBRERO 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: 24 - 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	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				
Bolsas de pulpa de frutas	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14				
Equipos y utensilios	15	45	15	45	15	45	15	45	15	45				
Superficies	8	32	8	32	8	32	8	32	8	32				
Baños	11	88	11	88	11	88	11	88	11	88				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				

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	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: **03/02/2025**
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	Ninguno
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguno
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	Ninguno
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguno
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	Ninguno
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguno
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	Ninguno
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	Ninguno

Powered by CamScanner

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES.
El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección.
En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla 6ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la Unidad Operativa.

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: FEBRERO **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 1 al 1							3. Semana Dos del 3 al 8							3. Semana Tres del 10 al 15							3. Semana Cuatro del 17 al 22							3. Semana Cinco del 24 al 28						
	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	
Paredes						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Techos						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Ventanas-anjeo						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Puertas						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Mesones						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Canecas						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Estufa						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Lavaplatos						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Congelador 1						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Canastillas						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Licuadora						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Menaje						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Utensilios						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Frutas y verduras						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Abarrotes						✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	NA	
Huevos						✓		N	✓	NA	NA	NA	✓		NA	NA	NA	NA	NA	✓		NA	NA	NA	NA	✓	NA		NA	✓	NA	NA	✓		

Powered by CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 3 al 8							3. Semana Tres del 10 al 15							3. Semana Cuatro del 17 al 22							3. Semana Cinco del 24 al 28						
	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						1		1	1	1	NA	NA	1		1	1	1	NA	1	1		1	1	1	NA	1	NA		1	NA	1	NA	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		
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		
Empaques de embutidos						1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		
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		

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: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 3 al 8							3. Semana Tres del 10 al 15							3. Semana Cuatro del 17 al 22							3. Semana Cinco del 24 al 28						
	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																																		

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: **03/02/2025**

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	01-FEBRERO-2025
2. UNIDAD OPERATIVA:	San Vicente Ferrer.
3. ÁREA	Rincones, areas de elaboracion de alimentos unidades neveras, areas atencion público.
4. PLAGUICIDA APLICADO	Rutto
5. RODENTICIDA APLICADO	Rastop
6. INGREDIENTE ACTIVO	Cy fluthrin / Bromadolona
7. DOSIFICACIÓN	0,005%
8. PLAGA A ERRADICAR	Hongos, bacterias y algunos virus / roedores.
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	JAC Fumigaciones
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Stefannia Nova Garzon
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner

COMEDOR COMUNITARIO SAN VICENTE FERRER

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **STEFANNIA NOVA GARZÓN** | 2.FECHA: **03/02/2025**

	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			

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

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