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 MORACI 113617 – CCCP – 02 -002

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: YUDY HERNÁNDEZ CADENA

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
CORPORACIÓN INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 13/07/2024	13/01/2025	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5 %	SODIO	4 X 1000 mL	
CORPORACIÓN INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE 23/07/2024	23/01/2025	HIPOCLORITO DE SODIO 5,5 %	SODIO	4 X 1000 mL	

Powered by CamScanner 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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**
MES: **DICIEMBRE**_____ AÑO: **2024**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO DE SODIO** 3. Marca: **HYH**
3. Lote**:02/05/2024**

4. Fecha de vencimiento**:10/2025** 4**.** Concentración: **5,25%**

5. Semana: 03 AL 07

5. Áreas, alimentos, espacios y espacios	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			10	10	15	15	10	10	NA	NA	15	15		
Bolsas de leche, empaques lácteos			1	1	10	10	1	1	5	5	1	1		
Bolsas de pulpa de frutas			5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			1	3	1	3	1	3	10	30	1	3		

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: 2 de 3

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)
Superficies			1	4	1	1.5 *	1	4	1	1.5*	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	10	80	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. **OBSERVACIONES:** *Se implementa plan de choque con Hipoclorito de Sodio 13% Lote:HP227945 ; Vence: 07/2025 ; Marca: Pro- Aseo

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

YUDY HERNÁNDEZ CADENA
NOMBRE - C.C. 52.363.325

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
CARGO

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**
MES: **DICIEMBRE**_____ AÑO: **2024**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO DE SODIO** 3. Marca: **HYH**
3. Lote**:02/05/2024**

4. Fecha de vencimiento**:10/2025** 4**.** Concentración: **5,25%**

5. Semana: 09 AL 14

5. Áreas, alimentos, espacios y espacios	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	**20**	**20**	**15**	**15**	**15**	**15**	**10**	**10**	**15**	**15**	**10**	**10**		
Bolsas de leche, empaques lácteos	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**1**	**1**	**5**	**5**	**10**	**10**		
Bolsas de pulpa de frutas	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**		
Enlatados	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**		
Equipos y utensilios														

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 3

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)
Superficies	1	4	1	4	1	1.5 *	1	4	1	1.5*	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	10	80	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES: *Se implementa plan de choque con Hipoclorito de Sodio 13% Lote:HP227945 ; Vence: 07/2025 ; Marca: Pro- Aseo

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

YUDY HERNÁNDEZ CADENA
NOMBRE - C.C. 52.363.325

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
CARGO

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**
MES: **DICIEMBRE**_____ AÑO: **2024**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO DE SODIO** 3. Marca: **HYH**
3. Lote**:02/05/2024**

4. Fecha de vencimiento**:10/2025** 4**.** Concentración: **5,25%**

5. Semana: 16 AL 21

5. Áreas, alimentos, espacios y espacios	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	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**10**	**15**	**15**	**10**	**10**	**10**	**10**		
Bolsas de leche, empaques lácteos	**10**	**10**	**5**	**5**	**10**	**10**	**1**	**1**	**10**	**10**	**5**	**5**		
Bolsas de pulpa de frutas	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**		
Enlatados	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**		
Equipos y utensilios	**1**	**3**	**1**	**3**	**1**	**3**	**1**	**3**	**1**	**3**	**1**	**3**		

Scanned with CamScanner

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)
Superficies	1	4	1	1.5*	1	4	1	1.5*	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	10	80	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES: *Se implementa plan de choque con Hipoclorito de Sodio 13% Lote:HP227945 ; Vence: 07/2025 ; Marca: Pro- Aseo

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

YUDY HERNÁNDEZ CADENA
NOMBRE - C.C. 52.363.325

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
CARGO

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**
MES: **DICIEMBRE**_____ AÑO: **2024**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO DE SODIO** 3. Marca: **HYH**
3. Lote**:02/05/2024**

4. Fecha de vencimiento**:10/2025** 4**.** Concentración: **5,25%**

5. Semana: 23 AL 28

5. Áreas, alimentos, espacios y espacios	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	**10**	**10**	**10**	**10**			**15**	**15**	**10**	**10**	**10**	**10**		
Bolsas de leche, empaques lácteos	**10**	**10**	**1**	**1**			**5**	**5**	**10**	**10**	**5**	**5**		
Bolsas de pulpa de frutas	**5**	**5**	**5**	**5**			**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**		
Enlatados	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**			**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**		
Equipos y utensilios	**1**	**3**	**1**	**3**			**1**	**3**	**10**	**30**	**1**	**3**		

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	1.5*			1	1.5*	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8			1	8	10	80	1	8		
Ambiente	1	3	1	3			1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES: ***Se implementa plan de choque con Hipoclorito de Sodio 13% Lote:HP227945 ; Vence: 07/2025 ; Marca: Pro- Aseo**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

YUDY HERNÁNDEZ CADENA
NOMBRE - C.C. 52.363.325

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
CARGO

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**
MES: **DICIEMBRE**_____ AÑO: **2024**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO DE SODIO** 3. Marca: **HYH**
3. Lote**:02/05/2024**

4. Fecha de vencimiento**:10/2025** 4**.** Concentración: **5,25%**

5. Semana: 30 AL 31

5. Áreas, alimentos, espacios y espacios	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	**10**	**10**	**10**	**10**										
Bolsas de leche, empaques lácteos	**10**	**10**	**1**	**1**										
Bolsas de pulpa de frutas	**5**	**5**	**5**	**5**										
Enlatados	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**										
Equipos y utensilios	**NA**	**NA**	**1**	**3**										

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: 2 de 3

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)
Superficies	1	4	1	1.5*										
Baños	1	8	1	8										
Ambiente	1	3	1	3										

6. OBSERVACIONES: *Se implementa plan de choque con Hipoclorito de Sodio 13% Lote:HP227945 ; Vence: 07/2025 ; Marca: Pro- Aseo

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

YUDY HERNÁNDEZ CADENA
NOMBRE - C.C. 52.363.325

FIRMA

RESPONSABLE DEL SERVICIO
CARGO

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO INSPECCIÓN 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 1

1. UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA**			3. FECHA-MES: 04/12/ 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.	**N/P**	**N/A**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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.	**N/P**	**N/A**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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.	**N/P**	**N/A**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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.	**N/P**	**N/A**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
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.	**N/P**	**N/A**
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/P**	**N/A**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N/A**	**N/A**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N/A**	**N/A**

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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: MORACÍ

2. MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

3. Nombre del responsable del diligenciamiento: YUDY HERNÁNDEZ CADENA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 3 al 7							del 9 al 14							del 16 al 21							Del 23 al 28							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	-	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-angeo	-	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	-	-	-	-	-
Mesones	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Canecas	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Estufa	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Lavaplatos	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Canastillas	-	NA	NA	1	1	NA	-	1	1	1	1	1	1	-	1	NA	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Licuadora	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	NA	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Menaje - Utensilios	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Frutas y verduras	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Abarrotes	-	NA	NA	1	NA	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Huevos	-	1	NA	NA	NA	1	-	1	NA	NA	1	NA	1	-	NA	NA	NA	NA	1	1	-	1	NA	-	1	1	1	-	1	NA	-	-	--	-	-
Bolsas de leche	-	NA	1	NA	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	NA	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	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	-	-	-	-	-

Scanned with CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 3 al 7							del 9 al 14							del 16 al 21							Del 23 al 28							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**
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	-	-	-	-	-
COMEDOR																																			
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-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	-	-	-	-	-
Sillas	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Mesas	-	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	-	-	-	-	-
Espejo	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Piso	-	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	-	-	-	-	-
Techo	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Ventana	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Piso	-	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	-	-	-	-	-

Scanned with CamScanner

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 3 al 7							del 9 al 14							del 16 al 21							Del 23 al 28							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**
Techo	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
-Puerta	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
-BODEGA																																			
Neveras	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Congeladores	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Canastillas	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Estantes	-	1	1	1	1	1	-		1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Mesa-Silla	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Ventana-angeo	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
Piso	-	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1	-	1	1	-	1	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-

Scanned with CamScanner

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

1. UNIDAD OPERATIVA: **MORACI**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **Yudy Hernández Cadena**			3. FECHA: **04/12/2024**
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.		**NP**	**NINGUNA**
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	**NINGUNA**
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**NP**	**NINGUNA**
A.3	Debajo de la estufa.	**NP**	**NINGUNA**
A.4	En las bandejas de la estufa.	**NP**	**NINGUNA**
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**NP**	**NINGUNA**
A.6	Debajo de la estantería	**NP**	**NINGUNA**
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**NP**	**NINGUNA**
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	**NINGUNA**
A.9	Debajo del lavaplatos	**NP**	**NINGUNA**
A.10	En el techo falso de la cocina	**NP**	**NINGUNA**
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	**NINGUNA**
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	**NINGUNA**
B.3	Debajo de las estibas	**NP**	**NINGUNA**
B.4	Dentro de las canastillas		**NINGUNA**
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	**NINGUNA**
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**NP**	**NINGUNA**
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	**NINGUNA**
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**NP**	**NINGUNA**
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NP**	**NINGUNA**
E.2	Cisterna e inodoro	**NP**	**NINGUNA**
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NA**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NA**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**NA**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**NA**	**NINGUNA**
4.G	SALONES AREA SEGUNDO PISO		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NA**	**NINGUNA**

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**23/11/2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC/CP – 02 - 002**
3. ÁREA	**COMEDOR Y AREAS EN COMUN AL SERVICIO**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**K – OTRINE 25 EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**DIMETIL 2.5 %**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DELTAMETRINA 25 % ESP 97 – 5%**
7. DOSIFICACIÓN	**10% V/U**
8. PLAGA A ERRADICAR	**ROEDORES, INSECTOS, VECTORES**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**CORPORACION INVESTIGATIVA DEL MEDIO AMBIENTE**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**YUDY HERNÁNDEZ CADENA**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **NA**	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD**	**Código:** FOR-PSS-071 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 1

COMEDOR COMUNITARIO COCINA POPULAR MORACI			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YUDY HERNÁNDEZ CADENA**			**2.FECHA: 04/12/2024**
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**	
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	1	
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			

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 1

MORACI

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

Yo: YUDY HERNÁNDEZ CADENA

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	YUDY HERNÁNDEZ CADENA	52.363.325	RESPONSABLE DEL SERVICIO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	JUAN CAMILO CHARRY	1.003.815.985	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	YENNY CALDERÓN D.	52.259.506	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	

Fecha de la adopción: 03/12/2024

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

Escaneado con Scanned with CamScanner