PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC HUERTAS

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 CARLOS JULIO RAMIREZ

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
MULTISERVICIOS fénix MY 02/01/2025	02/07/2025	HIPOCLORITO	SODIO	5%	CARLOS RAMIREZ

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: HUERTAS
MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS JULIO RAMIREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 5.25 % / AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: BLANCOX / VIMACH
3. Lote: 2403181/5- 602070524 VENCE: 09/2025 - 2025/12

3. Fecha de vencimiento: 01/10/2026 **3. Concentración: 13%**

4. SEMANA DEL 1 AL 6 DE ABRIL

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			80	80	80	80	80	80	80	80	80	80		
Bolsas de leche, empaques lácteos			40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Bolsas de pulpa de frutas			40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Mesas y sillas			20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Enlatados			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios			20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 2

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	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento temporal de residuos			5	40	5	40	5	40	5	40	5	40		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

CARLOS JULIO RAMIREZ NOMBRE Y C.C. 1030532109	CARLOS JULIO RAMIREZ FIRMA	RESPONSABLE DEL SERVICIO CARGO

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: HUERTAS
MES: ABRIL__ AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS JULIO RAMIREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 5.25 % / AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: BLANCOX / VIMACH
3. Lote: 2403181/5- 602070524 VENCE: 09/2025 - 2025/12

3. Fecha de vencimiento: 01/10/2026 **3. Concentración: 13%**

4. SEMANA DEL 07 AL 13 DE ABRIL

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	120	120	80	80	120	120	120	120	120	120	120	120		
Bolsas de leche, empaques lácteos	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Bolsas de pulpa de frutas	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Mesas y sillas	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 2

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	2	8	1	4	2	8	1	4	2	8	2	8		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento temporal de residuos	1	8	5	40	1	8	5	40	1	8	1	8		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

CARLOS JULIO RAMIREZ	CARLOS JULIO RAMIREZ	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C. 1030532109	FIRMA	CARGO

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: HUERTAS
MES: ABRIL__ AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS JULIO RAMIREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 5.25 % / AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: BLANCOX / VIMACH
3. Lote: 2403181/5- 602070524 VENCE: 09/2025 - 2025/12

3. Fecha de vencimiento: 01/10/2026 **3. Concentración: 13%**

4. SEMANA DEL 14 AL 20 DE ABRIL

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	120	120	80	80	120	120								
Bolsas de leche, empaques lácteos	40	40	40	40	40	40								
Bolsas de pulpa de frutas	40	40	40	40	40	40								
Mesas y sillas	20	60	20	60	20	60								
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 2

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	2	8	1	4	2	8								
Baños	1	8	1	8	1	8								
Ambiente	1	3	1	3	1	3								
Cuarto de almacenamiento temporal de residuos	1	8	5	40	1	8								

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

CARLOS JULIO RAMIREZ NOMBRE Y C.C. 1030532109	CARLOS JULIO RAMIREZ FIRMA	RESPONSABLE DEL SERVICIO CARGO

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: HUERTAS
MES: ABRIL__ AÑO:2025_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS JULIO RAMIREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 5.25 % / AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: BLANCOX / VIMACH
3. Lote: 2403181/5- 602070524 VENCE: 09/2025 - 2025/12

3. Fecha de vencimiento: 01/10/2025 **3. Concentración: 13%**

4. SEMANA DEL 21 AL 27 DE ABRIL

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	120	120	80	80	120	120	120	120	120	120	120	120		
Bolsas de leche, empaques lácteos	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Bolsas de pulpa de frutas	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Mesas y sillas	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 2

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	2	8	1	4	2	8	1	4	2	8	2	8		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Cuarto de almacenamiento temporal de residuos	1	8	5	40	1	8	5	40	1	8	1	8		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

CARLOS JULIO RAMIREZ NOMBRE Y C.C. 1030532109	CARLOS JULIO RAMIREZ FIRMA	RESPONSABLE DEL SERVICIO CARGO

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: HUERTAS
MES: ABRIL__ AÑO:2025_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARLOS JULIO RAMIREZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3.Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 5.25 % / AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: BLANCOX / VIMACH
3. Lote: 2403181/5- 602070524 VENCE: 09/2025 - 2025/12

3. Fecha de vencimiento: 01/10/2026 **3. Concentración: 13%**

4. SEMANA DEL 28 AL 30 DE ABRIL

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	80	80	80	80	120	120								
Bolsas de leche, empaques lácteos	40	40	40	40	40	40								
Bolsas de pulpa de frutas	40	40	40	40	40	40								
Mesas y sillas	20	60	20	60	20	60								
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60								

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 2

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	2	8								
Baños	1	8	1	8	1	8								
Ambiente	1	3	1	3	1	3								
Cuarto de almacenamiento temporal de residuos	5	40	5	40	1	8								

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

CARLOS JULIO RAMIREZ NOMBRE Y C.C. 1030532109	CARLOS JULIO RAMIREZ FIRMA	RESPONSABLE DEL SERVICIO CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: CC HUERTAS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: CARLOS JULIO RAMIREZ			**3.** FECHA-MES: 01/04/2025
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.	**N. P**	**NINGUNA**
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N. P**	**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.	**N. P**	**NINGUNA**
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N. P**	**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.	**N. P**	**NINGUNA**
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N. P**	**NINGUNA**
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**	**NINGUNA**
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N. P**	**NINGUNA**
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**	**NINGUNA**

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N. P**	**NINGUNA**
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. P**	**NINGUNA**
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N. P**	**NINGUNA**

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: CC HUERTAS

MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Carlos Julio Ramírez

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 1 al 6							Del 7 al 13							del 14 al 20							del 21 al 27							del 28 al 30						
	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Paredes	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Techos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Ventanas-anjeo	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Mesones	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Canecas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Estufa	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Lavaplatos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Canastillas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Licuadora	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Menaje	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
congelador	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Utensilios	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Frutas y	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno Del 1 al 6							3. Semana Dos Del 7 al 13							3. Semana Tres del 14 al 20							3. Semana Cuatro del 21 al 27							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
verduras																																			
Abarrotes	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Huevos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Bolsas de leche	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	N/A	1	N/A	N/A	1	N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Empaques de lácteos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Bolsa de pulpas de frutas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Estanterías	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
COMEDOR																																			
Pisos comedor	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Sillas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Mesas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Extintores	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Pendón	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Camilla	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Pisos comedor	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Paredes	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A

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 1 al 6							Del 7 al 13							del 14 al 20							del 21 al 27							del 28 al 30						
	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**
Techos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Ventanas-anjeo	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
BAÑOS																																			
Sanitario	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Lavamanos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Espejo	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Pisos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Paredes	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Techos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Ventanas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Puertas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Papeleras	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Canecas	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Ventana	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Pisos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Paredes	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Techos	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A

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 1 al 6							Del 7 al 13							del 14 al 20							del 21 al 27							del 28 al 30						
	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**
Puerta	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Estibas	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Poceta	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Elementos de aseo	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Ventana	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Escritorio	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Estantería	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Gabinete	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Equipos de computo	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Mueble elementos químicos	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Casilleros	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A
Silla	N/A	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	N/A	N/A

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)

1. UNIDAD OPERATIVA: CC- HUERTAS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**: CARLOS JULIO RAMIREZ**			3. FECHA: 01/04/2025
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.		**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	**NP**	**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.	**NP**	**NINGUNA**
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	**NINGUNA**
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**NP**	**NINGUNA**
F.4	Alrededor de las colchonetas	**NP**	**NINGUNA**
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**NA**	**NINGUNA**
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	**NA**	**NINGUNA**

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**02/01/2025**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**CC HUERTAS 113347-19-004**
3. ÁREA	**135 M2**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**LIZARD 2.5 EC**
5. RODENTICIDA APLICADO	**N/A**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**DELTAMETRINA 25 g/Litro**
7. DOSIFICACIÓN	**5 ml**
8. PLAGA A ERRADICAR	**NINGUNA**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**MULTISERVICIOS FENIX MY**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**CARLOS JULIO RAMIREZ**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **SE REALIZA LA FUMIGACION Y NO SE DETECTAN VECTORES EN EL ESPACIO APLICADO, SE SOLICITÓ SACAR LOS ALIMENTOS PARA EVITAR CONTAMINACIONES.**	

Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico.
En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado.
En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado.
En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado.
En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada.
En la casilla 8 se indica la plaga erradicada.
En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención.
En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control.
En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla.
La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre	Neyla Patricia Pulido Vergara Olga Lucía Gómez Corredor Claudia Rodríguez Camilo Ernesto Rodríguez Valencia Francy Pinilla Amanda León	María Adela Mena Bejarano Sandra Esperanza Ávila Pérez Gladys Bojacá B. Maritza del Carmen Mosquera Palacios	Maritza del Carmen Mosquera Palacios
Cargo/ Rol	Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 “Bogotá te nutre” Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local	Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales Coordinador Proyecto 1098 “Bogotá Te Nutre” Subdirectora para la Gestión Integral Local (E)	Directora Territorial

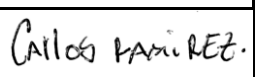
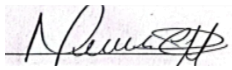
CC HUERTASS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: CARLOS JULIO RAMIREZ			2.FECHA: 01/04/2025
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA DE COCINA		
A.1	**Aberturas entre puertas y piso (exteriores)**	**1**	**NINGUNA**
A.2	**Aberturas entre puertas y piso (interiores)**	**1**	**NINGUNA**
A.3	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina**	**1**	**NINGUNA**
A.4	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	**NINGUNA**
A.5	**Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.**	**1**	**NINGUNA**
A.6	**Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	**NINGUNA**
A.7	**Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.**	**1**	**NINGUNA**
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	**Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.**	**1**	**NINGUNA**
B.2	**Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.**	**1**	**NINGUNA**
B.3	**Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.**	**1**	**NINGUNA**
B.4	**Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	**NINGUNA**
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	**Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.**	**1**	**NINGUNA**
C.2	**Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.**	**1**	**NINGUNA**
C.3	**Paredes interiores lisas libres de ranuras**	**1**	**NINGUNA**
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		
La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)

COMEDOR COMUNITARIO HUERTAS

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

Yo CARLOS JULIO RAMIREZ
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	CARLOS JULIO RAMIREZ	1030532109	RESPONSABLE DEL PUNTO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	ELSA NUBIA CARRILLO QUIQUE	52.212.836	REPRESENTANTE LEGAL	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado Nutricionista				
AUXILIAR				

Fecha de la adopción: 01/02/2025

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

Para diligenciar correctamente el Formato Declaración de Compromiso, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

Se registra el nombre de la Unidad Operativa el cual aparece en letra gris e indicar si es de la Secretaria de Integración Social. Si no pertenece y es un servicio operado por un tercero, indicar el tipo y tiempo de vigencia del contrato, cada vez que se adicione o renueve el contrato, se debe actualizar el formato de Declaración de Compromiso. (casilla 1)

Se debe diligenciar el nombre de la persona responsable de la Unidad Operativa. (casilla 2)