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 1

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

CC LIMONAR

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: **ANA LUCRECIA PICON CASAS**

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
GRUPO INTERFUMIGACIONES 09/01/2025	09/07/2025	**Hipoclorito de calcio.**	**Hipoclorito de calcio.**	**200ppm**	**Dep. soporte técnico.**

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 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES:_**FEBRERO**_AÑO**: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANA LUCRECIA PICON CASAS** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39004

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 01 DE FEBRERO

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	0	0	30	30	0	0	30	30	30	30	30	30	0	0
Bolsas de leche, empaques lácteos	0	0	20	20	0	0	20	20	20	20	20	20	0	0
Bolsas de pulpa de frutas	0	0	5	5	0	0	5	5	5	5	5	5	0	0
Equipos y utensilios	0	0	50	150	0	0	50	150	50	150	50	150	0	0

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	20	80	20	80	0	0	20	80	20	80	20	80	0	0
Baños	10	80	10	80	0	0	10	80	10	80	10	80	0	0

Ambiente	2	6	2	6	0	0	2	6	2	6	2	6	0	0

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ANA LUCRECIA PICON CASAS CC 52764812_____ ___ _____ _RESPONSABLE DEL SERVICIO_____

NOMBRE Y C.C. 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: 3 de 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES: **FEBRERO** AÑO**: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANA LUCRECIA PICON CASAS** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 03 AL 08 DE FEBRERO

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	0	0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	0	0
Bolsas de leche, empaques lácteos	0	0	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0
Bolsas de pulpa de frutas	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0
Equipos y utensilios	0	0	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150	0	0

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	0	0	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	0	0
Baños	0	0	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	0	0
Ambiente	0	06	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	0	0

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ANA LUCRECIA PICON CASAS CC 52764812	___ _____	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	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: 5 de 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES: **FEBRERO** AÑO**: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANA LUCRECIA PICON CASAS** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 10 AL 15 DE FEBRERO

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	0	0
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0
Bolsas de pulpa de frutas	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0
Equipos y utensilios	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150	0	0

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	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	0	0
Baños	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	0	0
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	0	0

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ANA LUCRECIA PICON CASAS CC 52764812	___ _____	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	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: 7 de 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES: **FEBRERO** AÑO**: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANA LUCRECIA PICON CASAS** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 17 AL 22 DE FEBRERO

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Bolsas de pulpa de frutas	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Equipos y utensilios	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150

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	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80
Baños	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ANA LUCRECIA PICON CASAS CC 52764812	___ _____	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES:_**FEBRERO** AÑO**: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **ANA LUCRECIA PICON CASAS** 2. Cargo: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: INHIBACTER
3. Lote: 240153A

3. Fecha de vencimiento: 01/2026 **3. Concentración: 5.25 %**

4. Semana: 24 AL 28 DE FEBRERO

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	0	0	0	0
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0
Bolsas de pulpa de frutas	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0
Equipos y utensilios	50	150	50	150	50	150	50	150	50	150	0	0	0	0

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	20	80	20	80	20	80	20	80	20	80	0	0	0	0

Baños	10	80	10	80	10	80	10	80	10	80	0	0	0	0
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	0	0	0	0

6. OBSERVACIONES: El amonio cuaternario se utilizó el día 25/07/2025 solo para superficies

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:



ANA LUCRECIA PICON CASAS CC 52764812	___ _____	RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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: **CC LIMONAR**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **ANA LUCRECIA PICON CASAS**			3. FECHA 03/02/2025 -**.**
4.ASPECTO Y ÁREA PARA 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.	**N.P.**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.A.**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	
4.D	SALON COMEDOR Y OFICINA		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	
5.F	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
F.2	Gabinetes y estantes	**N.P.**	
6.G	AREA DE ALISTAMIENTO DE PERSONAL		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
G.2	Gabinetes y estantes	**N.P.**	

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

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: CC LIMONAR**		
2.	RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **ANA LUCRECIA PICON CASAS**		**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.	**N.P.**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P.**	
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.**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P.**	
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.**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P.**	
4.D	SALON COMEDOR Y OFICINA		
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.**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P.**	
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.**	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**N.P.**	
5.F	ALISLAMIENTO DE PERSONAL		
F.1	Revise que en el cuarto de alistamiento de personal no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**N.P.**	

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 LIMONAR

MES: FEBRERO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANA LUCRECIA PICON CASAS

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: 01 AL 02							Del: 03 AL 09							Del: 10 AL 16							Del: 17 AL 22							Del: 23 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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Paredes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Techos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Ventanas-anjeo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Puertas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Mesones	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Canecas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Mesas de trabajo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Estufas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Lavaplatos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Menaje en sitio	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	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: 01 AL 02							Del: 03 AL 09							Del: 10 AL 16							Del: 17 AL 22							Del: 23 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**
Licuadoras	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Utensilios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Extractor - Campana	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
BODEGA DE ALIMENTOS																																			
Pisos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Paredes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Techos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Puertas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Canastillas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Frutas y verduras	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Abarrotes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Huevos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Bolsas de leche	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Empaques de lácteos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Bolsa de pulpas de frutas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Estanterías	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Basculas y grameras	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A

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							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	Del: 01 AL 02							Del: 03 AL 09							Del: 10 AL 16							Del: 17 AL 22							Del: 23 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**
COMEDOR Y OFICINA																																			
Piso comedor	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Paredes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Techos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Ventanas extractores	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Dispensador de gel	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Sillas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Mesas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Tallímetro	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Bascula pesa personas	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Extractores	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Caneca de descomide	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Escritorios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
BAÑOS																																			
Sanitario	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Lavamanos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	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: 01 AL 02							Del: 03 AL 09							Del: 10 AL 16							Del: 17 AL 22							Del: 23 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**
Espejo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Pisos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Paredes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Techos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Puertas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Papeleras	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Pisos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Paredes	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Techos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Puerta	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
Punto ecológico	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A
AREA ALISTAMIENTO PERSONAL																																			

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: 5 de 6

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: 01 AL 02							Del: 03 AL 09							Del: 10 AL 16							Del: 17 AL 22							Del: 23 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**
Loker	1	1	N/A	1	1	1	N/A	N/A	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	1	N/A	1	1	1	1	1	N/A	N/A

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

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: **CC LIMONAR**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **ANA LUCRECIA PICON CASAS**			3. FECHA 03/02/2025 -**.**
4.ASPECTO Y ÁREA PARA 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.	**N.P.**	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	**N.P.**	
A.3	Debajo de la estufa.	**N.P.**	
A.4	En las bandejas de la estufa.	**N.P.**	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	**N.P.**	
A.6	Debajo de la estantería	**N.P.**	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	**N.P.**	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	
A.9	Debajo del lavaplatos	**N.P.**	
A.10	En el techo falso de la cocina	**N.A.**	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**N.P.**	
B.3	Debajo de las estibas	**N.P.**	
B.4	Dentro de las canastillas	**N.P.**	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	**N.P.**	
4.D	SALON COMEDOR Y OFICINA		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	**N.P.**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
E.2	Cisterna e inodoro	**N.P.**	
5.F	MUEBLE DE ALMACENAMIENTO DE ELEMENTOS DE LIMPIEZA		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
F.2	Gabinetes y estantes	**N.P.**	
6.G	AREA DE ALISTAMIENTO DE PERSONAL		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	**N.P.**	
G.2	Gabinetes y estantes	**N.P.**	

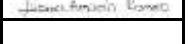
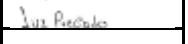
7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR
Convenio 9279/2024 03/12/2024 -30/04/2025

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

Yo Ana Lucrecia Picón Casas

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	ANA LUCRECIA PICON CASAS	52.764.812	Responsable del servicio	
Auxiliar Administrativo	YEIMY JOHANNA AMADO ROMERO	1.032.359.280	Auxiliar Administrativo	
Manipulador de alimentos	LUZ SEIDI PRECIADO GOMEZ	1.108.999.653	Manipulador de alimentos	
Manipulador de alimentos	BLANCA ISABEL MORALES ESPAÑA	53.040.370	Manipulador de alimentos	
Manipulador de alimentos	MARIBEL RACHEN BUITRAGO	52.243.350	Manipulador de alimentos	
Manipulador de alimentos	YULISA CORDOBA BERRIO	1.024.491.914	Manipulador de alimentos	

Fecha de la adopción: 03/12/2024

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS**	**Código:** FOR-PSS-069 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	09/01/2025
2. UNIDAD OPERATIVA:	CC – CP LIMONAR
3. ÁREA	COMEDOR COMUNITARIO
4. PLAGUICIDA APLICADO	PIRETROIDE
5. RODENTICIDA APLICADO	N.A.
6. INGREDIENTE ACTIVO	CIPERMETRINA
7. DOSIFICACIÓN	5 A 10 ML / LITRO DE AGUA
8. PLAGA A ERRADICAR	INSECTOS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	GRUPO INTERFUMIGACIONES S.A.S
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	ANA LUCRECIA PICON CASAS
11. OBSERVACIONES GENERALES: La responsable del servicio a través de la manipuladora encargada de bodegas realiza aspersión de ambientes en las áreas de cocina y almacenamiento de materias primas con periodicidad de 4 horas, con producto hipoclorito de sodio al 5.5 %, esto para prevenir a la presencia de mosca de la fruta.	