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 13

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES:_**MARZO**_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 MARZO

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	0	0	0	0	0	0	0	0	30	30	0	0
Bolsas de leche, empaques lácteos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20	0	0
Bolsas de pulpa de frutas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0
Equipos y utensilios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	20	80	0	0
Baños	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 13

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES:_**MARZO** 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 MARZO

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	0	0	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: 5 de 13

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES:_**MARZO** 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 MARZO

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 13

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES:_**MARZO** 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 MARZO

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:_**MARZO** 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 30 DE MARZO

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	0	0	0	0

Baños	0	0	10	80	10	80	10	80	10	80	0	0	0	0
Ambiente	0	0	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 SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 11 de 13

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **COMEDOR COMUNITARIO LIMONAR**
MES: **MARZO** 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: 31 DE MARZO

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 03/03/2025 -**.**
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: 03/03/2025
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 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	MOSQUITOS
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 5.25 %, esto para prevenir a la presencia de mosca de la fruta.	

UNIDAD OPERATIVA: CC – CP LIMONAR			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***ANA LUCRECIA PICON CASAS***			2.FECHA: 03/03/2025
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	
A.8	Estado campana extractora de la cocina.	1	
3.B	**AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS**		
B.1	Estado de los pisos y rincones 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	**AREA DE SALON Y OFICINA**		
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	**AREA DE BAÑOS**		
D.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
D.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
D.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
3.E	**AREA DE ALISTAMIENTO DE PERSONAL**		
E.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
E.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
E.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
F.3	**AREA DE ALMACENAMIENTO PRODUCTOS QUIMICOS**		
F.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
F.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
F.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

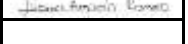
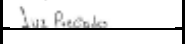
6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)

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 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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CC LIMONAR
MES: MARZO 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 23							Del: 24 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	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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: 2 de 5

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 23							Del: 24 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**
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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A
Ventilador axial	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A
BODEGA ALIMENTOS/ FRUVER ABARROTES																																			
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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A
Huevos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A
BODEGA CONGELADORES Y REFRIGADORES																																			
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	N/A	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 5

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 23							Del: 24 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**
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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A
Bolsas de leche	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	1	1	N/A	N/A	1	N/A	1	1	1	N/A	1	1	N/A	1	1	N/A	1	N/A	1	N/A	N/A	N/A	1	N/A	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	N/A	1	1	1	1	1	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	N/A	1	1	1	1	1	N/A
BAÑOS	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	N/A	1	1	1	1	N/A	N/A
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	1	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	1	N/A
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	1	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	1	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	1	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	1	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	1	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	1	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: 4 de 5

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 23							Del: 24 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**
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	1	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	1	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	1	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	1	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	1	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	1	N/A
AREA ALISTAMIENTO PERSONAL																																			
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	1	N/A

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