Congelador
Blanco
Horizontal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

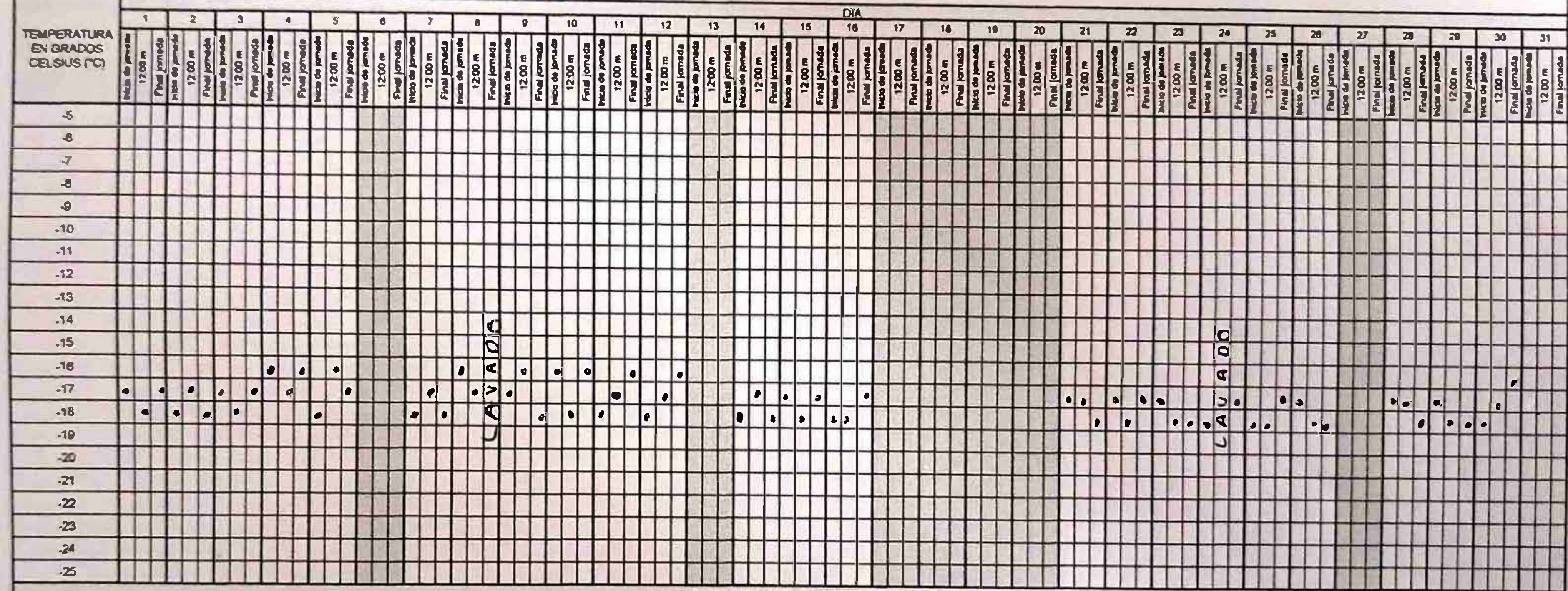
FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CONGELACIÓN

Código: FOR-PSS-239
Versión: 1
Fecha: Memo I2024006021 – 22/02/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD: SANTA FE- CANDELARIA
AÑO: 2025 MES: ABRIL
TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18°C

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDORES
COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA IVONNE BELLO CAVIEDES

UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO LA CONCORDIA
OPERADOR: FUNDACION PEPASO




RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA IVONNE BELLO CAVIEDES CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: ____________________

Congelador
Nevecon
Blanco

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**

**FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CONGELACIÓN**

Código: FOR-PSS-239
Versión: 1
Fecha: Memo I2024005021 – 22/02/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: SANTA FE- CANDELARIA SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: COMEDORES UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO LA CONCORDIA

AÑO: 2025 MES: ABRIL COORDINADOR O RESPONSABLE: LUISA IVONNE BELLO CAVIEDES OPERADOR: FUNDACION PEPASO

TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18°C

DIA (each day: Inicio de jornada / 12:00 m / Final jornada)

| TEMPERATURA EN GRADOS CELSIUS (°C) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| -5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -15 | | | | | | | | CAVADO | | | | | | | | | | | | | | | CAVADO | | | | | | | | |
| -16 | | | • | • | • | | | | | | | | | | • | | | | | | | • | | • | | • | | • | | • • | |
| -17 | • | • | • | • | • | | • • | • | • | • • | • | • • | | • | • | • • | | | | | • • | • • | • | • | • • | • • | | • | • | • | |
| -18 | • • | • • | • | • | • | | • | • | • • | • | • • | • | | • • | • | • | | | | | • | | • | • | • | | | • | • • | | |
| -19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| -25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS: LUISA IVONNE BELLO CAVIEDES CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

OBSERVACIONES: