ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	Código: FOR-PSS-064 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR COMUNITARIO PARAISO

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: **OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ**
2. **FECHA DE REVISION: 01/04/2025**

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
FUMIGACIONES M Y M MULTISERVICIOS S.A.S 27/12/2024	27/06/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	5 % EN 200 PPM	

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÒN
FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARAISO
MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado hipoclorito - Limpiador desinfectante 5 generación 3. Marca: hipoclorito

3. Lote: 150728 cambio a amonio cuaternario el dia jueves solo en superficies y baños

3. Fecha de vencimiento: 13-11-2025 **3. Concentración: 5.25%**

1. Semana: DEL 01 AL 05 DE ABRIL 2025

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			40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Bolsas de leche, empaques lácteos			10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Bolsas de pulpa de frutas			15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Enlatados			NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA		
Equipos y utensilios			20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

Powered by CamScanner

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies			10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		
Baños			10	80	10	80	10	800	10	80	10	80		
Ambiente			2	6	2	6	2	6	2	6	2	6		
Área LAVADO Y ASEO COCINA			10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		
SALON COMEDOR			10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		

6. OBSERVACIONES: Se implementa plan de choque con amonio cuaternario el día Jueves con la concentración de 1 litro de agua por 10 ml de desinfectante en un tiempo de acción de 5 minutos por aspersión solo en superficies y baños.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ — 53090165 — NOMBRE

FIRMA

Responsable del Servicio — CARGO

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARAISO
MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado hipoclorito - Limpiador desinfectante 5 generación 3. Marca: hipoclorito

3. Lote: 150728 cambio a amonio cuaternario los días jueves solo en superficies y baños

3. Fecha de vencimiento: 13-11-2025 3. Concentración: 5.25%

1. Semana: DEL 07 AL 12 DE ABRIL 2025

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	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		

Powered by CamScanner

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		
Baños	10	80	10	80	10	80	10	800	10	80	10	80		
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6		
Área LAVADO Y ASEO COCINA	10	40	10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		
SALON COMEDOR	10	40	10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		

6. OBSERVACIONES: Se implementa dia de choque con cloro Exatornario el dia Jueves con la concentracion de 1 litro de agua por 10 ml de desinfectante en un tiempo de accion de 5 minutos por aspercion solo en superficies y baños

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ — FIRMA — Responsable del Servicio
53090165 — CARGO

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARAISO
MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado hipoclorito - Limpiador desinfectante 5 generación cambio a 3. Marca: hipoclorito

3. Lote: 150728

3. Fecha de vencimiento: 13-11-2025 3. Concentración: 5.25%

1. Semana: DEL 14 AL 16 DE ABRIL 2025

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	40	40	40	40	40	40								
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10								
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15								
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60								

Powered by CamScanner

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	10	40	10	40	10	40								
Baños	10	80	10	80	10	80								
Ambiente	2	6	2	6	2	6								
Área LAVADO Y ASEO COCINA	10	40	10	40	10	40								
SALON COMEDOR	10	40	10	40	10	40								

6. OBSERVACIONES:

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ — FIRMA — Responsable del Servicio

53090165 — CARGO

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARAISO
MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado hipoclorito - Limpiador desinfectante 5 generación 3. Marca: hipoclorito

3. Lote: 150728 cambio a amonio Cuaternario los días Jueves solo en superficies y baños

3. Fecha de vencimiento: 13 -11- 2025 3. Concentración: 5.25%

1. Semana: DEL 21 AL 26 DE ABRIL 2025

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	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Enlatados	NA	NA	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		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO **FORMATO: SEGUIMIENTOS A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		
Baños	10	80	10	80	10	80	10	800	10	80	10	80		
Ambiente	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6		
Área LAVADO Y ASEO COCINA	10	40	10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		
SALON COMEDOR	10	40	10	40	10	40	10	400	10	40	10	40		

6. OBSERVACIONES: Se implementa plan de choque con amonio cuaternario el día Jueves con la concentración de 1 litro de agua por 10 ml de desinfectante en un tiempo de acción de 5 minutos por aspersión solo en superficies y baños

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ — FIRMA — Responsable del Servicio
53090165 — CARGO

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: PARAISO
MES: ABRIL AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ 2. Cargo: Responsable del Servicio

3. Desinfectante utilizado hipoclorito - Limpiador desinfectante 5 generación 3. Marca: hipoclorito

3. Lote: 150728 cambio a amonio cuaternario el dia martes solo en superficies y baños

3. Fecha de vencimiento: 13-11-2025 3. Concentración: 5.25%

1. Semana: DEL 28 AL 30 DE ABRIL 2025

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	40	40	40	40	40	40								
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10								
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15								
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO **FORMATO: SEGUIMIENTOS A SOLUCIONES DESINFECTANTES**	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	10	40	10	400	10	40								
Baños	10	80	10	800	10	80								
Ambiente	2	6	2	6	2	6								
Área LAVADO Y ASEO COCINA	10	40	10	40	10	40								
SALON COMEDOR	10	40	10	40	10	40								

6. OBSERVACIONES:

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ — FIRMA — Responsable del Servicio
53090165 — CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	Código: FOR-PSS-067 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR PARAISO			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ** -			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	
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	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	
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	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	N/A	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N/A	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO PARAISO

MES: Abril **AÑO:2025**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 05							3. Semana Dos del 7 al 12							3. Semana Tres del 14 al 16							3. Semana Cuatro del 21 al 26							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
COCINA																																		
Pisos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Paredes		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Techos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Ventanas-anjeo		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Puertas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Mesones		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Canecas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Neveras		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Estufa		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Lavaplatos		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Trampa de grasas		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Congelador		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Canastillas		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Licuadora		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Menaje		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				
Utensilios		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1					1	1	1	1	1	1		1	1	1				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 05							3. Semana Dos del 07 al 12							3. Semana Tres del 14 al 16							3. Semana Cuatro del 21 al 26							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
Frutas y verduras		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Abarrotes		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
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		✓	✓	✓				
Bolsas de leche		✓	✓	N/A	N/A	✓		✓	✓	✓	N/A	✓	✓		✓	✓	✓					✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A		✓	✓	✓				
Empaques de lácteos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Bolsa de pulpas de frutas		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
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				
Empaques de embutidos		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				
Estanterías		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Incluir otros de ser necesario																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
Incluir otros de ser necesario																																		
COMEDOR																																		
Pisos comedor		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Paredes		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Techos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Ventanas-anjeo		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Incluir otros de ser necesario																																		
BAÑOS																																		
Sanitario		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 05							3. Semana Dos del 7 al 12							3. Semana Tres del 14 al 16							3. Semana Cuatro del 21 al 26							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
Orinales		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA					NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA				
Lavamanos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Espejo		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Pisos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Paredes		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Techos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Ventanas		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Puertas		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Papeleras		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Área lava-colas		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		
Incluir otros de ser necesario																																		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Pisos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Paredes		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Techos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Puerta		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Incluir otros de ser necesario																																		
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 4 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 05							3. Semana Dos del 07 al 12							3. Semana Tres del 14 al 16							3. Semana Cuatro del 21 al 26							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
Juguetes		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					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Ambiente		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Puntos ecológicos		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Elementos de aseo		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓				
Incluir otros de ser necesario																						✓												
Incluir otros de ser necesario																																		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-066 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

1. UNIDAD OPERATIVA: PARAISO			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ			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.			
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.P	
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	SALONES Y OFICINAS		
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	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N/A	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N/A	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	N/A	
F.4	Alrededor de las colchonetas	N/A	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N/A	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N/A	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA TOMA	27 DE DICIEMBRE 2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	PARAISO
3. ÁREA	COMEDOR COMUNITARIO
4. PLAGUICIDA APLICADO	CIPERMETRINA
5. RODENTICIDA APLICADO	N/A
6. INGREDIENTE ACTIVO	ALQUIDIMETIL BENCIL CLORURO DE AMONIO
7. DOSIFICACIÓN	25 ML
8. PLAGA A ERRADICAR	PREVENTIVO
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	FUMIGACIONES M Y M MULTISERVICIOS S.A.S
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ
11. OBSERVACIONES GENERALES: FECHA DE REVISION: 01/04/2025	

Powered by CamScanner

COMEDOR PARAISO			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ***			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	
A.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	1	
A.3	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	1	
A.4	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
A.5	Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	1	
A.6	Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	1	
A.7	Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	1	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	1	
B.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
B.3	Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	1	
B.4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan *herméticamente con los muros.*	1	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
C.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	Código: FOR-PSS-072 Versión: 0 Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

COMEDOR COMUNITARIO PARAISO

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

Yo OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ

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	OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ	53090165	RESPONSABLE DE SERVICIO	
Responsable y/o Delegado Administrativo	SANDRA GUZMAN	52160722	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro *delegado*	PAULA ANDREA ORTIZ RUBIO	1.032.477.882	NUTRICIONISTA DIETISTA *ASOCIADO*	

Fecha de la adopción: 01/04/2025

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

Powered by CamScanner