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

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

***COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS***

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: **ANGELA BORJA ALONSO**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| INTERFUMIGACIONES DIC–2-2023 | Junio-2-2024 | HIPOCLORITO DE SODIO CLOROX | HIPOCLORITO DE SODIO | 5.25% | INTERFUMIGACIONES |
| MYM FUMIGACIONES MULTISERVICIOS JUN-29-2024 | Diciembre-29-2024 | HIPOCLORITO DE SODIO BRINSA | HIPOCLORITO DE SODIO | 15.0% | MYM FUMIGACIONES MULTISERVICIOS |
| MYM FUMIGACIONES MULTISERVICIOS DIC-27-2024 | Junio-27-2025 | HIPOCLORITO DE SODIO BRINSA | HIPOCLORITO DE SODIO | 5.25% | MYM FUMIGACIONES MULTISERVICIOS |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS
MES:MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA BORJA ALONSO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 2402031/5

**3. Fecha de vencimiento:** 31/08/2025 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 1** DEL 01 AL 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 | | | | | | | | | | | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | | | | | | | | | 40 | 40 | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | | | | | | | | | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | | | | | | | | | 15 | 60 | | |
| Baños | | | | | | | | | | | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| ANGELA BORJA ALONSO | | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 40.186.638 | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS
MES: MARZO___ AÑO:2025___

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA BORJA ALONSO  2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO  3. Marca: BLANCOX

3. Lote: 2402031/5

**3. Fecha de vencimiento:** 31/08/2025  **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 2** DEL 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 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 10 | 10 | 35 | 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Enlatados | NA | NA | 30 | 30 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____ANGELA BORJA ALONSO_____ | _____ | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 40.186.638 | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA BORJA ALONSO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 2402031/5

**3. Fecha de vencimiento:** 31/08/2025 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 3** DEL 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 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 20 | 20 | 35 | 35 | 0 | 0 | 35 | 35 | 10 | 10 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 70 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 105 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 2000 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:** Para el día viernes se utilizó amonio cuaternario de 5ta generación para la desinfección de “Equipos y Utensilios”, “Superficies” y “Baños”.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____ANGELA BORJA ALONSO_____ | _____ | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 40.186.638 | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS
MES: MARZO AÑO:_ 2025 ____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA BORJA ALONSO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 2402031/5

**3. Fecha de vencimiento:** 31/08/2025 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 4** DEL 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 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | 20 | 20 | 35 | 35 | 0 | 0 | 35 | 35 | 0 | 0 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:



_____ANGELA BORJA ALONSO _____ _____ _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____
NOMBRE Y C.C. 40.186.638 FIRMA CARGO

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS
MES: MARZO ____ AÑO:_ 2025____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA BORJA ALONSO — 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO — 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 2402031/5

**3. Fecha de vencimiento:** 31/08/2025 — **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 4** DEL 24 AL 29 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 | | | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | 0 | 0 | 35 | 35 | 0 | 0 | 20 | 20 | 0 | 0 | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | | | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 | | |
| Enlatados | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| Equipos y utensilios | | | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | 10 | 30 | | |
| Superficies | | | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | 15 | 60 | | |
| Baños | | | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | |
| Ambiente | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| _____ANGELA BORJA ALONSO _____ | _____ | _____RESPONSABLE DEL SERVICIO_____ |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 40.186.638 | FIRMA | CARGO |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES**<br><br>**FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES** | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ANGELA BORJA ALONSO 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 2402031/5

**3. Fecha de vencimiento:** 31/08/2025 **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana: 1** DEL 31 AL 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 | 35 | 35 | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 35 | 35 | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | 40 | 40 | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | NA | NA | | | | | | | | | | | | |
| Equipos y utensilios | 10 | 30 | | | | | | | | | | | | |
| Superficies | 15 | 60 | | | | | | | | | | | | |
| Baños | 10 | 80 | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES:**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| ANGELA BORJA ALONSO | | RESPONSABLE DEL SERVICIO |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 40.186.638 | FIRMA | CARGO |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS | | | |
| **2.** RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA BORJA ALONSO | | | **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 | 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** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 5 |
|---|---|---|

| **1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS** |
|---|
| **MES: MARZO AÑO: 2025** |
| **2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA BORJA ALONSO** |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del __1__ al __1__ | | | | | | | Semana Dos del __03__ al __08__ | | | | | | | 1. Semana Tres del __10__ al __15__ | | | | | | | 2. Semana Cuatro del __17__ al __22__ | | | | | | | 3. Semana Cinco del __24__ al __29__ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 1 | |
| Extractor | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 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 | 1 | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 5 |
|---|---|---|

| **1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS** |
|---|
| **MES: MARZO AÑO: 2025** |
| **2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANGELA BORJA ALONSO** |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno del 31__ al __31 | | | | | | | Semana Dos del __ al___ | | | | | | | 1. Semana Tres del __ al___ | | | | | | | 2. Semana Cuatro del __ al___ | | | | | | | 3. Semana Cinco del ___ al ___ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesones | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neveras | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavaplatos | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extractor | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana Dos | | | | | | | 1. Semana Tres | | | | | | | 2. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __1__ | | | | | | | del __03__ al __08__ | | | | | | | del __10__ al __15__ | | | | | | | del __17__ al __22__ | | | | | | | del __24__ al __29__ | | | | | | |
| | **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** |
| Canastillas | | | | | | 1 | | 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 | 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 | 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 | 1 | |
| Frutas y verduras | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Abarrotes | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Huevos | | | | | | 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 | N/A | N/A | 1 | N/A | | | N/A | N/A | N/A | 1 | N/A | |
| Bolsas de leche | | | | | | N/A | | 1 | 1 | 1 | N/A | N/A | 1 | | 1 | 1 | 1 | N/A | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | N/A | 1 | N/A | | | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | |
| Empaques de lácteos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Bolsa de pulpas de frutas | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Estanterías | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana Dos | | | | | | | 1. Semana Tres | | | | | | | 2. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 31__ al __31 | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del ___ al ___ | | | | | | |
| | **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** |
| Canastillas | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utensilios | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abarrotes | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | **N / A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 5 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana Dos | | | | | | | 1. Semana Tres | | | | | | | 2. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __1__ | | | | | | | del __03__ al __08__ | | | | | | | del __10__ al __15__ | | | | | | | del __17__ al __22__ | | | | | | | del __24__ al __29__ | | | | | | |
| | **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 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Techos | | | | | | 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 | N/A | N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Ventanas-anjeo | | | | | | 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 | N/A | N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Lavamanos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Espejo | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | | | | | 1 | | 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 | 1 | |
| Techos | | | | | | 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 | N/A | N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Ventanas | | | | | | 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 | N/A | N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Puertas | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Papeleras | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana Dos | | | | | | | 1. Semana Tres | | | | | | | 2. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 31__ al __31 | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del ___ al ___ | | | | | | |
| | **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 | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | **N/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | **N/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | **N/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | **N/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES**<br>**FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS** | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 4 de 5 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana Dos | | | | | | | 1. Semana Tres | | | | | | | 2. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del __1__ al __1__ | | | | | | | del __03__ al __08__ | | | | | | | del __10__ al __15__ | | | | | | | del __17__ al __22__ | | | | | | | del __24__ al __29__ | | | | | | |
| | **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 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Pisos | | | | | | 1 | | 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 | 1 | |
| Techos | | | | | | 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 | N/A | N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Puerta | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Puntos ecológicos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| Elementos de aseo | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | . Semana Uno | | | | | | | Semana Dos | | | | | | | 1. Semana Tres | | | | | | | 2. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 31__ al __31 | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del __ al___ | | | | | | | del ___ al ___ | | | | | | |
| | **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 | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | **N/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | **1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** ANGELA BORJA ALONSO | | | 3. FECHA 03-03-2025 |
| 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** | |

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

| **PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS** | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | **27-12-2024** |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | **COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS** |
| **3. ÁREA** | **TODOS LOS PUNTOS** |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | **PERMOST VPM□ EC 55% - Permetrina 25/75 55% EC** |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | **N/A** |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | **( 3 –fenoxibencil(1RS)-cis-trans-3(2,2-diclorovinil-2,2 dimetil ciclopropano carboxilato** |
| **7. DOSIFICACIÓN** | **8 ML * litro de agua** |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | **INSECTOS EN GENERAL** |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | **MYM FUMIGACIONES MULTISERVICIOS** |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | **ANGELA BORJA ALONSO** |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:**<br><br>**Ninguna** | |

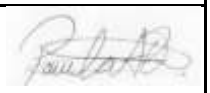
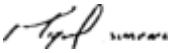
| 1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANGELA BORJA ALONSO | | | 3. FECHA: 03-03-2025 |
| 3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
| 3.A | AREA DE COCINA | | |
| **A.1** | **Aberturas 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** | |
| 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** | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:** 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |

## COMEDOR COMUNITARIO NACIONES UNIDAS

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

**Yo ANGELA BORJA ALONSO**

**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 | ANGELA BORJA ALONSO | 40186638 | RESPONSABLE DEL SERVICIO |  |
| Nutricionista del Asociado | PAULA ANDREA ORTIZ RUBIO | 1032477882 | NUTRICIONISTA |  |
| Auxiliar administrativo de la unidad operativa | MARIA ALEJANDRA LOPEZ | 1001330481 | AUXILIAR ADMINISTRATIVA |  |
| Representante Legal | JOSE MIGUEL JIMENEZ GUTIERREZ | 79746203 | REPRESENTANTE LEGAL |  |
| Supervisor o Jefe de Servicios Generales u Otro Delegado | NELSY JANNETH FAGUA CASTRO | 20638195 | MANIPULADORA DE ALIMENTOS |  |

**Fecha de la adopción: 03/12/2024**

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