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

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS

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: **INGRID OLEJUA LOZADA**

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
FUMIINDUSTRIAL ABS – S.A.S 20 – AGO - 2024	20 – FEB - 2025	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio	13 %	Ingrid Juliet Olejua Lozada Responsable del Servicio
FUMIINDUSTRIAL ABS – S.A.S 20 – FEB - 2025	20 – AGO- 2025	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio	13 %	Ingrid Juliet Olejua Lozada Responsable del Servicio

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39341

3. Fecha de vencimiento: 07 – 2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 1 de Marzo de 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											50	50	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos											50	50	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas											15	15	NA	NA
Empaque de embutidos											NA	NA	NA	NA
Enlatados											NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios											80	240	NA	NA

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: 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											40	160	NA	NA
Baños											20	160	NA	NA
Ambiente											5	15	NA	NA
Área lavacolas											NA	NA	NA	NA
Juguetes de peluche											NA	NA	NA	NA
Incluir otros de ser necesario											NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jhand J Olaya Lozada	Jhand J Olaya Lozada	Responsable del servicio
NOMBRE Y C.C. 1010041145	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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39341

3. Fecha de vencimiento: 07 – 2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 3 al 8 de Marzo /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	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	70	70	50	50	70	70	50	50	50	50	70	70	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	NA	NA

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: 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	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	NA	NA
Baños	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	NA	NA
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	NA	NA
Área lavacolas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Incluir otros de ser necesario	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Hard J Oleya Lozada	Hard J Oleya Lozada	Responsable del Servicio
NOMBRE Y C.C. 1020[illegible]	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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39341

3. Fecha de vencimiento: 07 – 2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 10 al 15 de Marzo de 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	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	70	70	60	60	70	70	50	50	75	75	50	50	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	NA	NA

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: 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	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	NA	NA
Baños	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	NA	NA
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	NA	NA
Área lavacolas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Incluir otros de ser necesario	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jhand J. Olaya Lozada	Jhand J Olaya Lozada	Responsable del Servicio
NOMBRE Y C.C. 1090411145	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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39341

3. Fecha de vencimiento: 07 – 2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 17 al 22 de Marzo 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	50	50	50	50	50	50	50	50	50	80	50	50	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	70	70	60	60	70	70	60	60	70	70	70	70	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	NA	NA

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	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	NA	NA
Baños	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	NA	NA
Ambiente	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	NA	NA
Área lavacolas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Incluir otros de ser necesario	NA	NA.	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA.	NA	NA

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

David J. Ojeda Lozada.	David J Ojeda Lozada	Responsable del Servicio
NOMBRE Y C.C. 1090411147	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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO - AMONIO CUATERNARIO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39341 - 122023

3. Fecha de vencimiento: 07/2025 – 12/2026 **3. Concentración: 5.25% - 7 %**

4. Semana: 25 al 29 de Marzo 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	NA	NA	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	NA	NA
Bolsas de leche, empaques lácteos	NA	NA	60	60	75	75	50	50	60	60	50	50	NA	NA
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	NA	NA	80	240	80	240	80	240	80	240	80	240	NA	NA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 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	NA	NA	2	2000	40	160	40	160	40	160	40	160	NA	NA
Baños	NA	NA	5	800	20	160	20	160	20	160	20	160	NA	NA
Ambiente	NA	NA	5	15	5	15	5	15	5	15	5	15	NA	NA
Área lavacolas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Incluir otros de ser necesario	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

6. OBSERVACIONES

El día 25 de Marzo de 2025 se realiza proceso de desinfección con Amonio Cuaternario 5ª Generación a pisos, paredes, techos, puertas, angeos, ventanas, mesas, cuarto de aseo, baños y cuarto de almacenamiento temporal de residuos sólidos

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jhand J Olaya Lozada	Jhand J Olaya Lozada	Responsable del servicio
NOMBRE Y C.C. 1090411145	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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS
MES: MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: ORION
3. Lote: 39341

3. Fecha de vencimiento: 07 – 2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 31 de marzo de 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	50	50												
Bolsas de leche, empaques lácteos	70	70												
Bolsas de pulpa de frutas	15	15												
Empaque de embutidos	NA	NA												
Enlatados	NA	NA.												
Equipos y utensilios	80	240												

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: 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	40	160												
Baños	20	160												
Ambiente	5	15												
Área lavacolas	NA	NA												
Juguetes de peluche	NA	NA												
Incluir otros de ser necesario	NA	NA												

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jhand J Olaya Lozada	Jhand J Olaya Lozada	Responsable del Servicio
NOMBRE Y C.C. 1090411145	FIRMA	CARGO

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 COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS		
2.	RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *INGRID JULIET OLEJUA LOZADA*		3. FECHA-MES: 27-03-25
	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.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NA	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NA	

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 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS

MES: MARZO **AÑO: 2025**

2. **Nombre del responsable del diligenciamiento: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA**

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 3 al 8							3. Semana Tres del 10 al 15							3. Semana Cuatro del 17 al 22							3. Semana Cinco del 25 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	
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	
Campana Extractora						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 de Aire						1		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	NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	
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	

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

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	/
BODEGA																																			
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	/
Refrigerador						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	/
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						NA	/	NA	1	NA	NA	NA	1	/	NA	NA	NA	NA	NA	1	/	NA	NA	NA	NA	1	NA		/	1	NA	NA	1	NA	/
Bolsas de leche						NA	/	1	1	1	NA	NA	1	/	1	1	1	NA	1	1	/	1	1	1	NA	1	NA		/	NA	1	NA	1	NA	/
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	/
Enlatados						NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA		/	NA	NA	NA	NA	NA	/
Empaques de embutidos						NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA		/	NA	NA	NA	NA	NA	/
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	/
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	/
Estibas						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 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

COMEDOR																																			
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	/
Mesas						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
Sillas						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
AREA ADMINISTRATIVA																																			
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	/
Escritorios						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
Computadores						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
Impresoras						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
Escaner						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
Estantes						1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	1	1	1	1	1	1	/	/	1	1	1	1	1	/
BAÑOS																																			
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						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	/

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	/
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	/
Orinales						NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	/
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	/
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
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	/
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	/
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	/
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	/
Techo sobre área 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	/
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	/

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO 113943 – CC CP 10-003 LAS FERIAS

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA

3. FECHA: 27-03-25

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.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	NP	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NA	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NA	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	NA	
F.4	Alrededor de las colchonetas	NA	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NA	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NA	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**26 de Diciembre de 2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**Comedor Comunitario 113943 CC CP 10-003 Las Ferias**
3. ÁREA	**Salón comedor, Cocina, Área de Higienización, Área del Almacenamiento de Alimentos, Baños, Área de Almacenamiento de Residuos Sólidos y Cuarto de Aseo**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**SIPERTRIN Y RATA QUILL**
5. RODENTICIDA APLICADO	**Líquido (Aspersión) – Cebo en Pasta**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**Cipermetrina 5% - Brodifacouma 0.005%**
7. DOSIFICACIÓN	**6 ML de SIPERTRIN por 1 litro de Agua** **1 cebo en cada área**
8. PLAGA A ERRADICAR	**Insectos Rastreros y Voladores - Roedores**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**FUMINDUSTRIAL ABC S.A.S**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**Ingrid Juliet Olejua Lozada**
11. OBSERVACIONES GENERALES: **Ninguna**	

COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: INGRID JULIET OLEJUA LOZADA			2.FECHA: 27-03-2025
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	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

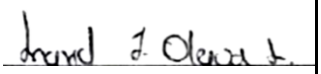
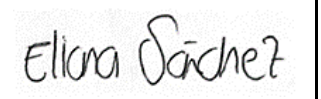
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO**	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

COMEDOR COMUNITARIO 113943 CC CP 10-003 LAS FERIAS

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

Yo INGRID JULIET OLEJUA LOZADA

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	**INGRID JULIET OLEJUA LOZADA**	**1.090.411.145**	**RESPONSABLE DEL SERVICIO**	
Responsable y/o Delegado Administrativo	**ROSA ALEIDA ESTEBAN GALVIS**	**63.486.445**	**REPRESENTANTE LEGAL**	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	**ELIANA FERNANDA SANCHEZ RODRIGUEZ**	**1.075.655.903**	**NUTRICIONISTA**	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 3 DE DICIEMBRE DE 2024

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