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: **EDIFICIO PRINCIPAL**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 30537

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 2 AL 8

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	X	X	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	X	X	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	X	X	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	X	X	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	X	X	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-				
Lavacolas	X	X	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	X	X	4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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			3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche			–	–	–	–	–	–	–	–				
BACENILLAS			3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS			4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO FANA**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 50 537

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 9 AL 15

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	3	45	3	45	3	45	3	45	3	45				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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	3	45	3	45	3	45	3	45	3	45				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO FANA**
MES: **JUNIO** ____ AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _16___ AL __22___

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	3	45	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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	3	45	3	45	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	27	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	9	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	9	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	6	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO JARDIN**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 23 AL 29

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	X	X	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas			4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes			—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas			4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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			3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche			—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS			3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS			4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO ARBOL**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**
3. Lote: 50537

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 2 AL 8

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			3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas			4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes			—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas			4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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			3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche			—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS			3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS			4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO ARBOL**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**
3. Lote: 50537

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 9 AL 15

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	3	45	3	45	3	45	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	.27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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	3	45	3	45	3	45	3	45	3	45				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	9	3	9	3	9	3	3	9	9	3				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO ARBOL**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**
3. Lote: 50537

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 16 AL 22

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	3	45	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO ARBOL**
MES: **JUNIO** ____ AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: 23 AL 29

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			3	45	3	45	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas			4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes			3	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas			3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas			4	6	4	6	4	6	4	6				

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, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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			3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños			9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente			1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas			9	3	9	3	9	3	9	3				
Juguetes de peluche			–	–	–	–	–	–	–	–				
BACENILLAS			3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS			4	6	4	6	4	6	4	6				

X

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO