PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

Comedor Comunitario Puente Colorado

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: **Gloria Martín**

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
Fumindustrial ABC SAS 28/02/2024	28/08/2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio al 13%	200 PPM (1.53 ml por litro agua)	

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 COCINA POPULAR PUENTE COLORADO
MES: JUNIO ____ AÑO: _____2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: GLORIA MARTIN — 2. Cargo: COORDINADORA

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

3. Lote: 39014 A

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 — **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: Del 01 al 01

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											48	48.		
Bolsas de leche, empaques lácteos											27	27		
Bolsas de pulpa de frutas											24	24		
Empaque de embutidos											NA	NA		
Enlatados											NA	NA		
Equipos y utensilios											1	3		

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											1	4		
Baños											1	8		
Ambiente											1	3		
Grifería											1	3		

6. OBSERVACIONES Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Gloria Horton — NOMBRE Y C.C. 52276570

FIRMA

Responsable servicio — 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 COCINA POPULAR PUENTE COLORADO
MES: JUNIO____ AÑO: _____2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: GLORIA MARTIN — 2. Cargo: COORDINADORA

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

3. Lote: 39014A

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 — **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: Del 04 al 08

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			36	36	32	32	41	41	39	39	45	45		
Bolsas de leche, empaques lácteos			30	30	38	38	30	30	65	65	27	27		
Bolsas de pulpa de frutas			22	22	22	22	22	22	22	22	22	22		
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

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			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Grifería			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Gloria Martín		Responsable del servicio
NOMBRE Y C.C. 52216570	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 COCINA POPULAR PUENTE COLORADO
MES: JUNIO____ AÑO: _____2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: GLORIA MARTIN — 2. Cargo: COORDINADORA

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

3. Lote: 390149

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: Del 11 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)
Frutas y verduras			28	28	19	19	36	36	18	18	39	39		
Bolsas de leche, empaques lácteos			38	38	26	26	27	27	71	71	26	26		
Bolsas de pulpa de frutas			20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

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			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Grifería			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES Ninguna.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Gloria S. Acosta — NOMBRE Y C.C 52276570

FIRMA

Responsable del servicio. — 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 COCINA POPULAR PUENTE COLORADO
MES: JUNIO____ AÑO: _____2024_

2. Nombre del responsable del Seguimiento: GLORIA MARTIN 2. Cargo: COORDINADORA

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

3. Lote: 39014A

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 17 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)**
Frutas y verduras	20	20	16	16	32	32	16	16	19	19	26	26		
Bolsas de leche, empaques lácteos	18	18	26	26	58	58	22	22	60	60	34	34		
Bolsas de pulpa de frutas	25	25	22	22	22	22	22	22	22	22	21	21		
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Enlatados	NA	NA	100	100	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Equipos y utensilios	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

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	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Grifería	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		

6. OBSERVACIONES Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Gloria Yaitm		Responsable del servicio
NOMBRE Y C.C. 52276570	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 COCINA POPULAR PUENTE COLORADO
MES: JUNIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: GLORIA MARTIN — 2. Cargo: COORDINADORA

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

3. Lote: 3901YA

3. Fecha de vencimiento: 06/2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: 24 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)
Frutas y verduras	37	37	38	38	16	16	39	39	41	41	36	36		
Bolsas de leche, empaques lácteos	63	63	24	24	24	24	24	24	56	56	24	24		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaque de embutidos	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN		
Enlatados	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN	UN		
Equipos y utensilios	1	3	1	3	1	3	1	3	3	3gr	1	3		

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	1	4	1	4	1	4	1	4	4	4gr	1	4		
Baños	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Grifería	1	3	1	3	1	3	1	3	1	5gr	1	3		

6. OBSERVACIONES Se usa el Inocuax, para equipos, utensilios, superficies y grifería

L UP 20230505

VT 04/05/2025

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Dora Yaritza	Colfartel	Responsable del servicio
NOMBRE Y C.C. 52276570	FIRMA	CARGO

1. UNIDAD OPERATIVA: PUENTE COLORADO			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **GLORIA STELLA MARTIN NOVOA**			3. FECHA-MES: 04 DE JUNIO 2024
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	**NP**	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
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 7

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMEDOR COMUNITARIO -COCINA POPULAR- PUENTE COLORADO

MES: JUNIO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: GLORIA MARTIN

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 01							3. Semana Dos del 04 al 08							3. Semana Tres del 11 al 15							3. 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						2		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	2	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	
Techos						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	
Puertas						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	
Canecas						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Nevecon cong/refrig						1		1	1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Estufa 4 fogones						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Estufa 1 fogón						1		1	1	1	2	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Lavaplatos						1		1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Congelador horizontal						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Refrigerador vertical						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Canastillas						1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	
Licuadora						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	
Utensilios						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: 2 de 7

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 01							3. Semana Dos del 04 al 08							3. Semana Tres del 11 al 15							3. 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
Frutas y verduras						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Abarrotes						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	NA	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Huevos						NA			NA	NA	NA	NA	✓			NA	NA	NA	✓	NA			NA	NA	NA	NA	✓	NA		NA	✓	NA	✓	✓	
Bolsas de leche						NA			NA	✓	NA	✓	NA			✓	NA	NA	✓	NA			NA	NA	✓	NA	✓	✓		NA	NA	NA	✓	NA	
Empaques de lácteos						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	NA	✓	
Bolsa de pulpas de frutas						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Enlatados						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	
Estanterías						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Campana extractora						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	2			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
COMEDOR																																		
Pisos comedores						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	2			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Paredes						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Techos						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Ventanas-anjeo						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Sillas y mesas						✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
BAÑOS																																		
Sanitario						✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Lavamanos						✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	
Espejo						✓			✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	

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 7

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 01 al 01							3. Semana Dos del 04 al 08							3. Semana Tres del 11 al 15							3. 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
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Papeleras																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Puerta																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Ambiente																																			
Puntos ecológicos																																			
Elementos de aseo																																			
Grifería																																			
Dispensadores (jabón y toallas de manos)																																			

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)
01/06/2024 : Se evidencia piso area bodega con exceso de humedad.	Se realizó el retiro de exceso de humedad del piso	Amalia Cruz
06/06/2024 Neveción duplex (refrigeración-congelación) se encontró bandejas de almacenamiento sucias	Se realizó la respectiva limpieza y desinfección a las bandejas	Mary Beltrán
07/06/2024 Se evidencia estufa industrial de un puesto con restos de jabón	Se lavo nuevamente la estufa industrial retirando correctamente los residuos de jabón	Karina Mosquera.
11/06/2024 Se evidencia lavaplatos sin rejilla	Se coloco la rejilla en el sifón del lavaplatos.	Amalia Cruz
13/06/2024 Campana con exceso de grasa	Se programó LyD de la campana el día 17/06/2024	Amalia Cruz Hemes Bolaños
13/06/2024 Piso salón comedor con exceso de humedad.	Se retiro el exceso de agua del piso salón comedor	Karina Mosquera
20/06/2024 Piso de bodega con exceso de humedad.	Se retiró el exceso de humedad con el piso de la bodega	Amalia Cruz

1. UNIDAD OPERATIVA: PUENTE COLORADO			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **GLORIA STELLA MARTIN NOVOA**			3. FECHA: 04 DE JUNIO 2024
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	**NA**	
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.	**NP**	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	**NP**	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	**NP**	
F.4	Alrededor de las colchonetas	**NP**	
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:**		

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

COMEDOR PUENTE COLORADO			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **GLORIA STELLA MARTIN NOVOA**			2.FECHA: 04 DE JUNIO 2024
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			

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

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**23/02/2024**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**Comedor Comunitario Puente Colorado**
3. ÁREA	**Cocina, Bodega de alimentos, Salón comedor, Baños y cuarto de almacenamiento temporal de residuos.**
4. PLAGUICIDA APLICADO	**Hawker Plus**
5. RODENTICIDA APLICADO	**Rastop**
6. INGREDIENTE ACTIVO	**Cipermetrina - bromadiolona**
7. DOSIFICACIÓN	**15 ML/Litro de agua -0.005 %**
8. PLAGA A ERRADICAR	**Control preventivo**
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	**Fumiindustrial ABC S.A.S**
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**Gloria Martín**
11. OBSERVACIONES GENERALES: Se realizó control preventivo de plagas	

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

COMEDOR COMUNITARIO PUENTE COLORADO: Convenio 7372 de 2024, vigencia del 02/5/2024 al 01/11/2024

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

Yo Gloria Stella Martín Novoa

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	Claudia Patricia Brambilla Esparza	52,932,068	Profesional Social	
Responsable	Valeria Rodríguez Rodríguez	1032490092	Nutricionista-Dietética	
Delegado Administrativo	Adrián Cuesta Valenzuela	1031165133	Auxiliar Administrativo	
Servicios Generales	Amalia Cruz Duque	52058937	Manipuladora de alimentos	
Servicios Generales	Mary Luz Beltrán Estrada	64552598	Manipuladora de alimentos	
Servicios Generales	Karina Mosquera	53168095	Manipuladora de alimentos	
Servicios Generales	Hermes Bolaños Hueso	3255749	Manipulador de alimentos	

Fecha de la adopción: 02/05/2024

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