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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
MES: AGOSTO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Diana Flórez Ladino 2. Cargo: Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Blanqueador Desinfectante Quimant
3. Lote: 0484.

3. Fecha de vencimiento: 19/05/2027. **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: Uno(1). **Área: General**

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)
Baños									45	360	45	360	45	360
Habitaciones									45	360	45	360	45	360
Pasillos									45	270	45	270	45	270
Camas									16	64	16	64	16	64
Canecas									20	160	20	160	20	160
Escaleras									8	48	8	48	8	48
Rampa									5	30	5	30	5	30
Pocetas									21	192	21	192	21	192.
Elem aseo									30	180	30	180	30	180
Comedor									35	210	35	210	35	210
Oficinas									5.	15.	5.	15.	5.	15.

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Diana Yeraldin Florez Ladino CC: 1.007.847.163
NOMBRE Y C.C.

Diana Flórez
FIRMA

Responsable Ambiental
CARGO

Scanned with OKEN Scanner

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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
MES: AGOSTO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Diana Flórez Ladino 2. Cargo: Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Blanqueador Desinfectante Quimant

3. Lote: 0484.

3. Fecha de vencimiento: 19/05/2027. **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: Dos (2). **Area: General**

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)
Baños	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Habitaciones	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Pasillos	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270
Camas	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64
Canecas	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160
Escaleras	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Rampa	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30
Pocetas	21	192.	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192.	21	192
Elem aseo	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180
Comedor	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210
Oficinas	5.	15.	5.	15	5.	15.	5.	15	5.	15.	5.	15.	5.	15.

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Diana Yeraldin Flórez Ladino CC: 1.007.847.163 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Ambiental — CARGO

Scanned with OKEN Scanner

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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
MES: AGOSTO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Diana Flórez Ladino 2. Cargo: Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Blanqueador Desinfectante Quimant
3. Lote: 0484.

3. Fecha de vencimiento: 19/05/2027. **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: Tres (3) **Área: General**

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)
Baños	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Habitaciones	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Pasillos	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270.
Camas	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64
Canecas	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160
Escaleras	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Rampa	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30
Pocetas	21.	192	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192
Elem aseo	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180
Comedor	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210
Oficinas	5.	15.	5.	15.	5	15.	5.	15.	5.	15	5.	15.	5.	15.

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Diana Yeraldin Florez Ladino CC: 1.007.847.163
NOMBRE Y C.C.

Diana Flórez
FIRMA

Responsable Ambiental
CARGO

Scanned with OKEN Scanner

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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
MES: AGOSTO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Diana Flórez Ladino 2. Cargo: Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Blanqueador Desinfectante Quimant
3. Lote: 0484

3. Fecha de vencimiento: 19/05/2027 **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: Cuatro (4) **Area: General**

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)
Baños	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Habitaciones	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Pasillos	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270
Camas	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64
Canecas	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160
Escaleras	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Rampa	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30
Pocetas	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192
Elem aseo	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180
Comedor	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210
Oficinas	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15	5.	15

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Diana Yeraldin Flórez Ladino CC: 1.007.847.163
NOMBRE Y C.C.

Diana Flórez
FIRMA

Responsable Ambiental
CARGO

Scanned with OKEN Scanner

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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Casa Nostra
MES: AGOSTO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Diana Flórez Ladino 2. Cargo: Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Blanqueador Desinfectante Quimant
3. Lote: 0484

3. Fecha de vencimiento: 19/05/2027. **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: CINCO (5). **Área: General**

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)
Baños	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Habitaciones	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360	45	360
Pasillos	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270	45	270
Camas	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64	16	64
Canecas	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160	20	160
Escaleras	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48	8	48
Rampa	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30	5	30
Pocetas	21	192.	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192	21	192
Elem aseo	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180	30	180
Comedor	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210	35	210
Oficinas	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15.	5.	15

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Diana Yeraldin Florez Ladino CC: 1.007.847.163
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable Ambiental
CARGO

Scanned with OKEN Scanner