ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACION 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 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-005

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: **VIVIANA LOPEZ MENDEZ**

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
TERMES 19/10/2024	19/04/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	\	5%	

Escaneado con CamScanner

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: VIVIANA LOPEZ MENDEZ
MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA LOPEZ MENDEZ **2. Cargo:** RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. **Desinfectante** utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: BLANCOX

3. Lote: 2410292 | S

3. Fecha de vencimiento: 04 | 2025 **3. Concentración:** 5.25

4. Semana: 2 11 - 14

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					30	30	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos					20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas					20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaque de embutidos					0	0	0	0	0	0	0	0		
Enlatados					0	0	0	0	0	0	0	0		
Equipos y utensilios					30	30	30	30	30	30	30	30		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Escaneado con CamScanner

espacios y elementos	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					20	20	30	30	30	30	30	30		
Baños					40	40	40	40	40	40	40	40		
Ambiente					20	20	20	20	20	20	20	20		
Área lava Loza					20	20	20	20	20	20	20	20		
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Viviana Lizeth Mendez 1032370053 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del servicio — CARGO

Escaneado con CamScanner

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 – 19/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: VIVIANA LOPEZ MENDEZ
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA LOPEZ MENDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 20102925

3. Fecha de vencimiento: 04/2025 3. Concentración: 5.25

4. Semana: 3 16 – 21

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	0	0	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Empaque de embutidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Enlatados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Escaneado con CamScanner

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

espacios y elementos	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	30	30	30	30	20	20	30	30	30	30	30	30		
Baños	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
Ambiente	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Área lava Loza	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Juana Lizeth Mendez 1032370053 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

Responsable del servicio — CARGO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACION 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: VIVIANA LOPEZ MENDEZ
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA LOPEZ MENDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 2410292/S

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25

4. Semana: 4 23 - 28

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	20	20			20	20	20	20				
Bolsas de leche, empaques lácteos	0	0	20	20			0	0	20	20				
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20			20	20	20	20				
Empaque de embutidos	0	0	0	0			0	0	0	0				
Enlatados	0	0	0	0			0	0	0	0				
Equipos y utensilios	30	30	30	30			30	30	30	30				

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Escaneado con CamScanner

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

espacios y elementos	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	30	30	30	30			30	30	30	30				
Baños	40	40	40	40			40	40	40	40				
Ambiente	20	20	20	20			20	20	20	20				
Área lava Loza	20	20	20	20			20	20	20	20				
Juguetes de peluche														
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Vivian Lizeth Mendez		Responsable del servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Escaneado con CamScanner

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: VIVIANA LOPEZ MENDEZ
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA LOPEZ MENDEZ 2. Cargo: RESPONSABLE DEL SERVICIO

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote: 2410292/5

3. Fecha de vencimiento:

3. Concentración: 5.25

4. Semana: 5 30 - 31

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	20	20										
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20										
Bolsas de pulpa de frutas	20	20	20	20										
Empaque de embutidos	0	0	0	0										
Enlatados	0	0	0	0										
Equipos y utensilios	30	30	30	30										

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Escaneado con CamScanner

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

espacios y elementos	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)	d nte
Superficies	30	30	30	30											
Baños	40	40	40	40											
Ambiente	20	20	20	20											
Área lava Loza	20	20	20	20											
Juguetes de peluche															
incluir otros de ser necesario															

6. OBSERVACIONES

Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Diana Lyces M 1032370057		Apoyo Suicida
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 3

1. UNIDAD OPERATIVA:122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-005			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *VIVIANA LOPEZ MENDEZ*			3. FECHA-MES:20/12/2024
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.	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	

Escaneado con CamScanner

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N.P	
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.		
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		

Escaneado con CamScanner

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:

MES: DICIEMBRE AÑO:2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: VIVIANA LOPEZ MENDEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 7							3. Semana Dos del 11 al 14							3. Semana Tres del 16 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	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										**11**	**12**	**13**	**14**		**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**		**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**		**30**	**31**					
Pisos										**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**					
Techos										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**					
Puertas										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**					
Canecas										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**					
Estufa										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**					
Trampa de grasas										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**					
Canastillas										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**					
Menaje										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*	3. Semana Uno del 2 al 7							3. Semana Dos del 11 al 14							3. Semana Tres del 16 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	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**
Utensilios										**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**						
Abarrotes										1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		**1**	**1**		**1**	**1**			**1**	**1**						
Huevos										1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		**1**	**1**		**1**	**1**			**1**	**1**						
Bolsas de leche										1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		**1**	**1**		**1**	**1**			**1**	**1**						
Empaques de lácteos										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**						
Enlatados																																				
Empaques de embutidos										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**						
Incluir otros de ser necesario																																				
Incluir otros de ser necesario																																				
Incluir otros de ser necesario																																				
COMEDOR																																				
Pisos comedor										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**						
Techos										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**						

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 7							3. Semana Dos del 11 al 14							3. Semana Tres del 16 al 21							3. Semana Cuatro del 23 al 28							3. Semana Cinco del 30 al 31						
	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**
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario										1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	**1**	**1**		**1**				**1**	**1**					
Orinales										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**					
Espejo										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**					
Paredes										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**					
Ventanas										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**					
Papeleras										1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	**1**	**1**		**1**				**1**	**1**					
Área lava-colas																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas										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**					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 2 al 7							del 11 al 14							del 16 al 21							del 23 al 28							del 30 al 31						
	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**						
Techos										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**						
Incluir otros de ser necesario																																				
OTROS ELEMENTOS																																				
Colchonetas																																				
Juguetes																																				
Ambiente																																				
Puntos ecológicos										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**						
Incluir otros de ser necesario																																				
Incluir otros de ser necesario																																				

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

Para diligenciar correctamente el Formato LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores de limpieza y desinfección que se ejecutan en la unidad operativa de acuerdo con la guía adoptada en la tabla Numero 4, este formato esta programado para un mes, debe diligenciarse diariamente y nunca de forma anticipada, por el personal asignado.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa, con el mes de aplicación y el año vigente.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre completo de la persona que diligencia la lista de verificación.
En la casilla No. 3 se indican 5 semanas de Lunes a Domingo, especificando los días de la semana; además se pueden verificar, día a día: L: Lunes, M: Martes, M, Miércoles, J: Jueves, V: Viernes, S: Sábado y D: Domingo. A las verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.
En la casilla No. 4, Áreas, alimentos, espacios, elementos a considerar, *según la unidad operativa,* verificamos si el inventario total de áreas se describe en esta columna.
En la casilla No. 5 se indican cada una de las observaciones realizadas en la lista de verificación indicando el día y la semana en que ocurre la observación.
En la casilla No. 6, se describen las acciones correctivas, que dan solución a cada una de las observaciones realizadas.
En la casilla No. 7, se diligencia el nombre del o los responsables que realizaran, las acciones correctivas.
Hay que tener en cuenta que en la tabla **No. 4 GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN,** se describen las frecuencias y su ejecución debe estar articulada con el personal de servicios generales; por eso al aplicar la verificación se debe tener en cuenta que no todos los días deben calificarse todas las áreas sino según su frecuencia.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-005		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **VIVIANA LOPEZ MENDEZ**		3. FECHA: 20/12/2024

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.	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		
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		
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	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas		
F.4	Alrededor de las colchonetas		
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.		
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-069
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	19/10/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-007
3. ÁREA	SALON COMEDOR COMUNITARIO
4. PLAGUICIDA APLICADO	TIMSEN
5. RODENTICIDA APLICADO	N/A
6. INGREDIENTE ACTIVO	N/A
7. DOSIFICACIÓN	1G/L 400 PPM
8. PLAGA A ERRADICAR	VIROS, LEVADURAS, HONGOS, BACTERIAS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	TERMES FUMIGACIONES Y CONTROL
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	VIVIANA CONSTANZA LOPEZ MENDEZ
11. OBSERVACIONES GENERALES: N/A	

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	***Código:*** *FOR-PSS-071* **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

122960 CCCP 12-ODS-ONOINNNNCA

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: VIVIANA LÓPEZ M			2.FECHA: 20/12/2024.
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.		
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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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

122960 CCCP 12-005 CUNDINAMARCA

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

Yo VIVIANA LOPEZ MENDEZ

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	GIOVANNY MENDEZ GUEVARA	CC 7061028	REPRESENTANTE LEGAL	
Responsable y/o Delegado Administrativo	VIVIANA LOPEZ MENDEZ	CC 1032370053	Responsable del servicio	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 11/12/2024

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

Escaneado con CamScanner