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 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-005

BJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado macenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades erativas.

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
TEEMES 19/10/2024	19/04/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	—	5%	

Powered by 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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: VIVIANA LOPEZ MENDEZ
MES: FEBRERO AÑO: 2025

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

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

3. Lote: 2410012/5

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

4. Semana: 1 de febrero

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	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	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	90	30	30	90	30	90	30	90	30	90	90.		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Powered by 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	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Baños	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160		
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		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO
		Rs servicios

Powered by CamScanner

ALCALDIA 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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: VIVIANA LOPEZ MENDEZ
MES: FEBRERO AÑO: 2025

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

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio — 3. Marca: Blanx

3. Lote: 2410292/S

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

4. Semana: 3 - 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)
Frutas y verduras	30	30	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	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	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Powered by 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	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Baños	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160		
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		

6. OBSERVACIONES

Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

[illegible] 10/07/2017		Res Servicio
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by 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: FEBRERO AÑO: 2025

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

3. Desinfectante utilizado:
3. Lote: 24102901/5
3. Marca: Clorox
3. Fecha de vencimiento: 04/2025.
3. Concentración: 5.25

4. Semana: 10-15

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	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	200	200	0	0	0	0	0	0		
Enlatados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90	3	

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Powered by 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	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Baños	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160		
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		

6. OBSERVACIONES

ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO
[illegible] 1087		Res Servicios

Powered by 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: FEBRERO AÑO: 2025

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

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

3. Lote: 2410292 /5

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

4. Semana: 17-22

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	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	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	90	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Powered by 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	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Baños	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160		
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		

6. OBSERVACIONES

ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO
[illegible] 1022[illegible]2		Res Aseo

Powered by 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: FEBRERO AÑO: 2025

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

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: Blanco

3. Lote: 2410292 IS

3. Fecha de vencimiento: 07/2027 **3. Concentración:** 5.25

4. Semana: 24 – 7

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	20	20	20	20		
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Bolsas de pulpa de frutas	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	90	30	90	30	90	30	40	30	90	20	90		

5. Áreas, alimentos,	L	M	M	J	V	S	D

Powered by 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	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60		
Baños	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160	40	160		
Ambiente	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Area lava Loza	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20.		

6. OBSERVACIONES

ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C C	FIRMA	CARGO
[illegible] 1019[illegible]		Res [illegible]

Powered by CamScanner

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 3

1. UNIDAD OPERATIVA:122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-005			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***VIVIANA LOPEZ MENDEZ***			3. FECHA-MES:06/02/2025
	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	

Powered by 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.	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	

Powered by 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 7

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:

MES: FEBRERO AÑO:2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: VIVIANA LOPEZ MENDEZ

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						
	1							del _3 al 8							Del 10 al 15							del 17 al 22							Del 24al 01						
	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						1	2	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**1**	
Pisos						1	**N/A**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**N/A**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Paredes						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Techos						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Ventanas-anjeo						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Puertas						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Mesones						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Canecas						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Neveras						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Estufa						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Lavaplatos						1	**N/A**	1	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Trampa de grasas						**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**NA**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**NA**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**NA**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**NA**

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno 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 24al 01						
	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**
Congelador						1	N/A	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Canastillas							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Licuadora							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Menaje							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Utensilios							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Frutas y verduras							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Abarrotes							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Huevos							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Bolsas de leche						1	NA	1	N/A	1	N/A	N/A	1	NA	1	N/A	1	N/A	1	1	NA	1	1	1	1	N/A	1	NA	1	N/A	1	N/A	1	N/A	NA
Empaques de lácteos							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Bolsa de pulpas de frutas							NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
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	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	NA	NA	NA	NA	NA
Estanterías							NA	1	1	1	1		1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Incluir otros de ser necesario							NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno 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 24al 01						
	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							NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
COMEDOR																																			
Pisos comedor						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Paredes						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Techos						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Ventanas-anjeo						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Incluir otros de ser necesario						1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
BAÑOS																																			
Sanitario						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Orinales						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Lavamanos						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Espejo						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Pisos						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Paredes						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Techos						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno 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 24al 01						
	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**
Ventanas						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Puertas						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Papeleras						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Área lava-colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
CUARTO DE ALMACENAMIENTO O DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Pisos						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Paredes						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Techos						1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Puerta						1		1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA	1	1	1	1	1	1	NA
Incluir otros de ser necesario	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas																																			
Juguetes																																			

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno 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 24al 01						
	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**
Ambiente																																			
Puntos ecológicos						1	**NA**	**1**	1	1	1	1	1	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**
Elementos de aseo						1	**NA**		1	1	1	1	1	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**NA**

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.

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: 122960 CCCP CUNDINAMARCA 12-005			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **VIVIANA LOPEZ MENDEZ**			3. FECHA: 06/02/2025
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.	2P	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	2P	
A.3	Debajo de la estufa.	2P	
A.4	En las bandejas de la estufa.	2P	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	2P	
A.6	Debajo de la estantería	2P	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	2P	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	2P	
A.9	Debajo del lavaplatos	2P	
A.10	En el techo falso de la cocina	2P	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	2P	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	2P	
B.3	Debajo de las estibas	2P	
B.4	Dentro de las canastillas	2P	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	2P	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	2P	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	2P	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	2P	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	2P	
E.2	Cisterna e inodoro	2P	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	2A	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	2A	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	2A	
F.4	Alrededor de las colchonetas	2A	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	2A	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	2A	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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	29/01/2025
2. UNIDAD OPERATIVA:	122960 CDCP CONDINAMARCA 12-005
3. ÁREA	SALON COMEDOR COMUNITARIO
4. PLAGUICIDA APLICADO	ALPILIX
5. RODENTICIDA APLICADO	N/A
6. INGREDIENTE ACTIVO	N/A
7. DOSIFICACIÓN	5 X 1000 10 Litros
8. PLAGA A ERRADICAR	INSECTOS VOLADORES + RASTREROS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	SEINCOF
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	VIVIANA CONSTANZA LÓPEZ MENDEZ
11. OBSERVACIONES GENERALES: SE REALIZA PROCESO DE DESINFECCION A TODO LO ANCHO DEL COMEDOR 1° Y 2° PISO.	

Powered by 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 CUNDINAMARCA 12-005			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: VIVANA LOPEZ MENDEZ			2.FECHA:06/02/2025
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			

Powered by CamScanner

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

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.**

Powered by CamScanner