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
Versión 1
Fecha Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página 1 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:

MES: AGOSTO
AÑO: 2025 DIARIA

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
BERTILDA SALAS CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 7 al 1							3. Semana Dos del 4 al 8							3. Semana Tres del 11 al 15							3. Semana Cuatro del 18 al 22							3. Semana Cinco del 25 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					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Mesones					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Canecas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Utensilios					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Estufas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Lavaplatos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Frutas y verduras					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Licuadoras					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Menaje					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Paredes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Mediacañas					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
ALACENA																																		
Abarrotes					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Huevos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Bolsas de leche					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		
Empaques de lácteos					✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		

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
Versión: 1
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 4 al 8							3. Semana Tres del 11 al 15							3. Semana Cuatro del 19 al 22							3. Semana Cinco del 25 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
canecas																																		
Pisos																																		
mesones																																		
Bascula																																		
Mediacañas																																		
COMEDOR																																		
Pisos comedor																																		
mesas																																		
sillas																																		
Comedores bebes																																		
Canecas descomide																																		
Mediacañas																																		
BAÑOS																																		
Sanitario																																		
Orinales																																		
Lavamanos																																		
Espejo																																		
Pisos																																		
Medias cañas																																		
Cambia pañales																																		
Papeleras																																		

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS
Versión: 1
Fecha. Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página: 3 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 4 al 8							3. Semana Tres del 11 al 15							3. Semana Cuatro del 19 al 22							3. Semana Cinco del 25 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
Área lava-colas					1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1		
vacenillas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
SALONES																																		
Ambiente					1			1	1	1	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	1	1	1	1			
Escritorios					1			1	1	1	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	1	1	1	1			
PASILLOS																																		
Pisos					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			
Escaleras					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
Rejas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
SALAS AMIGAS DE LAS FAMILIAS LACTANTES																																		
Piso					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
Mediacañas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
Bandejas					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
Frascos					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
Pinzas					1			1	1	1	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	1	1	1	1			
LEVANTA PIES					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			
JUGUETES					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			

Powered by CamScanner

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 2

1. UNIDAD OPERATIVA: CAMINOS DE LA VIDA.
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: BERTILDA SALAS CRUZ

3FECHA Agosto 01- 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.		N P	
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	N P	
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	N P	
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	N P	
F.4	Alrededor de las colchonetas	N P	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N P	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N P	

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: CAMINOS DE LA VIDA 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: BERTILDA SALAS CRUZ			3.FECHA-MES: Agosto-07-2025
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	Ninguna
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		

Powered by CamScanner

	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

1.1

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CAMINS DE LA VIDA			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: BERTILDA SALAS CRUZ			2.FECHA: Agosto 01-2025
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA DE COCINA	1	
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	1	
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	
		1	
B.4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	1	
3.C	OTRAS AREAS	1	
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	
		1	
		1	
		1	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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

(Nombre de la unidad operativa)

J.I Caminos de la Vida

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: ___**BERTILDA SALAS CRUZ**

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
05-04-2025 Remindustrial ABC-Sas	octubre 2025	Hipoclorito de sodio-13%	200 P.P.M	1.5 Ml. x Litro de agua. Aspersión manual	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE ESINFECCION AMBIENTAL	**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	05-04-2025
2. UNIDAD OPERATIVA:	¡¡caminos de la vida
3. ÁREA	Toda las Areas del Jardin infantil
4. PLAGUICIDA APLICADO	Dryguat: 250
5. RODENTICIDA APLICADO	Roloquis cebo en pastas
6. INGREDIENTE ACTIVO	Bactericida, Viricida, Fungicida
7. DOSIFICACIÓN	Cloruro Benzalconio Compuesto Cuaternario) 25% P/V. Aspersion.
8. PLAGA A ERRADICAR	Mosquit, cucaracha sarcudos, hormigas Acaros.
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Fomuindustrial - A.B.C-Sas
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Berlida Solas Cruz
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner