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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara

MES: Mayo **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Ingrid Johana Franco P.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 6 al 12							3. Semana Tres del 13 al 19							3. Semana Cuatro del 20 al 26							3. Semana Cinco del 27 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
CONSULTORIOS Y OFICINAS			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	29	30	31		
Dirección				1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Trabajo social				1	1			1	2	1	1	1				1	1	1	1			2	1	1	1	2			1	1	1	1	1		
Administrativo				1	1			1	1	2	1	1				2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	2	1	1		
Recepción				1	2			1	1	1	1	1				1	1	1	1			2	1	1	1	1			2	1	1	1	1		
Sala de atención				1	1			1	1	1	1	1				1	1	2	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1	1		
Escaleras y pasillos				1	1			1	1	2	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	2			1	1	1	1	2		
Salón de reuniones				1	1			1	1	1	1	2				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1	1		
Nutrición				2	1			2	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1	1		
Edu. Física				1	1			1	1	1	1	1				2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Psicología				1	1			1	1	1	1	1				2	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Patios comunes				1	1			1	1	1	2	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	2	1	1		
G. documental				1	2			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1		
Historias sociales				1	1			1	2	1	1	1				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Gerontología				1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	2			1	1	1	2	1			2	1	1	1	2		
G ambiental				2	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Enfermería 3er piso				1	1			1	1	1	2	1				1	2	1	1			1	2	1	1	2			1	1	2	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 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 6 al 12							3. Semana Tres del 13 al 19							3. Semana Cuatro del 20 al 26							3. Semana Cinco del 27 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
Consultorio N° 1				2	1			1	1	2	1	1				1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1	1		
Consultorio N° 2				1	1			2	1	1	1	1				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	2	1	1		
Consultorio N° 3				1	2			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1	1		
Consultorio N° 4				1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	2	1	1		
Áreas de procedimientos				1	1			1	1	2	1	1				1	1	1	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1	1		
Stock de medicamentos				2	1			1	1	1	1	1				2	1	1	1			1	2	1	1	1			2	1	1	1	1		
Polideportivo				1	1			1	2	1	1	1				1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1		
Oficina T.O 3er piso				1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Patios comunes 3er piso				1	1			1	1	1	1	1				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Salón principal de reuniones				1	2			1	1	2	1	1				1	1	1	1			1	1	2	1	1			1	1	2	1	1		
Bodega de aseo Institucional				1	1			1	1	1	1	1				1	1	2	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1	1		
Salón sensorial				2	1			1	2	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
COMEDOR																																		
Pisos comedores				1	1			1	1	1	1	1				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1	1		
Paredes				1	1			1	1	1	2	1				1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techos				1	2			1	1	1	2	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	2	1			1	1	1	2	1			1	1	2	1	1		
puertas				1	1			1	2	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
BAÑOS																																		
Sanitario				2	1			1	1	1	1	1				1	2	1	1			1	2	1	1	1			1	2	1	1	1		
Lavamanos				1	1			1	1	1	2	1				1	1	1	2			1	1	1	2	1			1	1	1	1	2		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 6 al 12							3. Semana Tres del 13 al 19							3. Semana Cuatro del 20 al 26							3. Semana Cinco del 27 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
Espejo				1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Pisos				1	2			1	1	2	1	1				1	2	1	1			1	2	1	1	2			1	1	2	1	1		
Paredes				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	2	1	1			1	1	1	1	1		
Ventanas				2	1			1	2	1	1	1				2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puertas				1	1			1	2	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	2	1	1	1		
Papeleras				1	1			1	1	1	2	1				1	1	2	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas				1	2			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				2	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	2	1	1		
Paredes				1	1			1	2	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1		
Techos				2	1			2	1	1	1	1				1	1	2	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puerta				1	1			1	1	1	2	1				1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1	1		
Cuartos hospitalarios				1	2			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cuartos peligrosos				1	1			1	2	1	1	1				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1	1		
Cuarto de reciclables				2	1			1	1	2	1	1				1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1		
OTROS ELEMENTOS																																		
Colchonetas				1	1			1	1	1	1	1				1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Balones				1	2			1	1	1	2	1				2	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	2	1		
Ambiente				1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	2			2	1	1	1	1			2	1	1	1	1		

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 5							3. Semana Dos del 6 al 12							3. Semana Tres del 13 al 19							3. Semana Cuatro del 20 al 26							3. Semana Cinco del 27 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
Puntos ecológicos				1	2			1	1	1	2	1				1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	2	1	1	1		
Elementos de aseo				1	1			1	2	1	1	1			1	2	1	1				1	1	2	1	1			1	1	1	1	1		

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