--

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 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __JARDIN INFANTIL WADORF_____
MES:SEPTIEMBRE_____AÑO:_2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo]: SERVICIOS GENERALES MA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO: 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID:
3. Lote: 42613

3. Fecha de vencimiento: 08 2026 **3. Concentración:5.25**

4. Semana: _1 AL _3_____

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					22lt	22ml	11lt	11ml	12LT	12ML				
Bolsas de leche, empaques lácteos					10lt	10ml	12lt	12ml	10LT	10ML				
Equipos y utensilios					9lt	27ml	8lt	24ml	10lt	30ml				
Ambiente					5lt	15ml	5lt	15ml	5LT	15ml				
Pisos					4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml				
Paredes					5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml				
Mesones					3lt	12ml	3lt	12ml	4lt	16ml				
Menaje					90lt	270ml	90lt	270ml	30lt	90ml				

6. OBSERVACIONES		
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
_____VIVIANA BARBOSA 53080153 NOMBRE Y C.C.	_____VIVIANA BARBOSA_____ FIRMA	__SERVICIOS GENERALES _____ CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __JARDIN INFANTIL WADORF_____
MES:octubre_____ AÑO:_2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES MA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO: 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID

3. Lote: 42613

3. Fecha de vencimiento: 08 2026 **3. Concentración:5.25**

4. Semana: _6 AL _10_____

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	16lt	16ml	15lt	15ml	16lt	16ml	11lt	11ml	10lt	10ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos	9lt	9ml	13lt	13ml	10lt	10ml	10lt	10ml	6lt	6ml				
Equipos y utensilios	9lt	27ml	9lt	27ml	9lt	27ml	8lt	24ml	9lt	27ml				
Ambiente	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml				
Pisos	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml				
Paredes	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml				
Mesones	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml				
Menaje	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____VIVIANA BARBOSA 53080153	_____VIVIANA BARBOSA_____	__SERVICIOS GENERALES _____
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

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: 5 de 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __JARDIN INFANTIL WADORF_____
MES:SEPTIEMBRE_____AÑO:_2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES MA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO: 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID:

3. Lote: 42613

3. Fecha de vencimiento: 08 2026 **3. Concentración:5.25**

4. Semana: _del14 al 17 _____

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			15lt	15ml	12lt	12ml	19lt	19ml	25lt	25ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos			12lt	12ml	10lt	17ml	12lt	12ml	11lt	11ml				
Equipos y utensilios			9lt	27ml	9lt	27ml	8lt	24ml	9lt	27ml				
Ambiente			5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml				
Pisos			4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml				
Paredes			5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml				
Mesones			3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml				
Menaje			90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
_____VIVIANA BARBOSA 53080153 NOMBRE Y C.C.	_____VIVIANA BARBOSA_____ FIRMA	__SERVICIOS GENERALES _____ CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __JARDIN INFANTIL WADORF_____
MES:SEPTIEMBRE_____ AÑO:_2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES MA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO: 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID:
3. Lote: 42613

3. Fecha de vencimiento: 08 2026 **3. Concentración:5.25**

4. Semana: _20 AL 24_____

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	12LT	12LT	20lt	20ml	16lt	16ml	16lt	16ml						
Bolsas de leche, empaques lácteos	12LT	12ml	16lt	16ml	10lt	10ml	10lt	10ml						
Equipos y utensilios	9lt	27ml	9lt	27ml	9lt	27ml	9lt	27ml	9lt	27ml				
Ambiente	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml				
Pisos	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml				
Paredes	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml				
Mesones	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml				
Menaje	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	30lt	90ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:		
_VIVIANA BARBOSA 53080153 NOMBRE Y C.C.	_____VIVIANA BARBOSA_____ FIRMA	__SERVICIOS GENERALES _____ CARGO

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: 9 de 11

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: __JARDIN INFANTIL WADORF_____
MES:SEPTIEMBRE_____AÑO:_2025_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES MA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO: 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID

3. Lote: 42613

3. Fecha de vencimiento: 08 2026 **3. Concentración:5.25**

4. Semana: _del 27 al 31 de octubre_____

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	19lt	19ml	18lt	18ml	12lt	12ml	lt	ml	19lt	19ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos	11lt	11ml	17lt	17ml	12lt	12ml	lt	ml	12lt	12ml				
Equipos y utensilios	9lt	27ml	9lt	27ml	9lt	27ml	8lt	24ml	9lt	27ml				
Ambiente	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml	5lt	15ml				
Pisos	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml	4lt	24ml				
Paredes	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml	5lt	30ml				
Mesones	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml	3lt	12ml				
Menaje	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml	90lt	270ml				

6. OBSERVACIONES
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: _____VIVIANA BARBOSA 53080153 _____VIVIANA BARBOSA_____ __SERVICIOS GENERALES _____ NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO

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 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL WALDORF
MES: OCTUBRE AÑO:2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES/ M A

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID
3. Lote:42530

3. Fecha de vencimiento: 08/2026 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana del 1 al 3 DE OCTUBRE

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)
Mesas					9LT	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML				
Sillas					7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Baños					10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML				
Lava-colas					9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML				
Juguetes					7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Ambiente					5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML				
Pisos					9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML				
paredes					12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML				
Colchonetas					5LT	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML				
Puertas					3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				
Cepillero					3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				

Punto ecológico					2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Biombo					2LT	6ML	9LT	6ML	9LT	6ML				
Repisa botiquín					2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Ventanas					2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				
Cocineta					2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				
Canecas					2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml				
Poceta shut					2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____VIVIANA BARBOSA_____	_____CC53080153_	___VIVIANA BARBOSA__	
NOMBRE Y C.C.		FIRMA	CARGO SERVICIOS GENERALES M A

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: 3 de 10

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL WALDORF
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES M A

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID
3. Lote:42530

3. Fecha de vencimiento: 08/2026 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana del 6 al 10 DE OCTUBRE

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)**
Mesas	9LT	36ML	9LT	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML				
Sillas	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Baños	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML				
Lava-colas	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML				
Juguetes	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Ambiente	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML				
Pisos	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML				
paredes	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML				
Colchonetas	5LT	20ML	5LT	20ML	**Cantidad de agua (L)**	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML				
Puertas	3LT	12ML	3LT	12ML	9LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				
Cepillero	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				
Punto ecológico	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Biombo	2LT	6ML	2LT	6ML	2LT	6ML	9LT	6ML	9LT	6ML				
Repisa botiquín	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	3LT	12ML				

Ventanas	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2LT	8ML				
Cocineta	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2LT	6ML				
Canecas	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2LT	8ML				
Poceta shut	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____VIVIANA BARBOSA_____	CC53080153_	___VIVIANA BARBOSA__	
NOMBRE Y C.C.		FIRMA	CARGO SERVICIOS GENERALES M A

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL WALDORF
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES M A

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID
3. Lote: 42530

3. Fecha de vencimiento: 08/2026 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana del 14 al 17 DE OCTUBRE

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)
Mesas			9LT	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML				
Sillas			7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Baños			10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML				
Lava-colas			9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML				
Juguetes			7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Ambiente			5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML				
Pisos			9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML				
paredes			12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML				
Colchonetas			5LT	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML				
Puertas			3LT	12ML	9LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				
Cepillero			3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				

Punto ecológico			2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Biombo			2LT	6ML	2LT	6ML	9LT	6ML	9LT	6ML				
Repisa botiquín			2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	3LT	12ML				
Ventanas			2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2LT	8ML				
Cocineta			2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2LT	6ML				
Canecas			2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2LT	8ML				
Poceta shut			2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____VIVIANA BARBOSA_____	_____CC53080153_	___VIVIANA BARBOSA__	
NOMBRE Y C.C.		FIRMA	CARGO SERVICIOS GENERALES M A

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL WALDORF
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES M A

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID
3. Lote: 42530

3. Fecha de vencimiento: 08/2026 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana del 20 AL 24 DE OCTUBRE

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)**
Mesas	9lt	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML				
Sillas	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Baños	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML				
Lava-colas	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML				
Juguetes	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Ambiente	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML				
Pisos	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML				
paredes	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML				
Colchonetas	5LT	20ML	5LT	20ML	**5LT**	20ML	**5LT**	20ML	**5LT**	20ML				

Puertas	3LT	12ML	3LT	12ML	9LT	12ML	9LT	12ML	9LT	12ML				
Cepillero	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				
Punto ecológico	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Biombo	2LT	6ML	2LT	6ML	2LT	6ML	2LT	6ML	2LT	6ML				
Repisa botiquín	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Ventanas	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				
Cocineta	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				
Canecas	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml				
Poceta shut	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____VIVIANA BARBOSA_____	_____CC53080153_	___VIVIANA BARBOSA__	
NOMBRE Y C.C.		FIRMA	CARGO SERVICIOS GENERALES M A

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL WALDORF
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: VIVIANA BARBOSA 2. Cargo: SERVICIOS GENERALES M A

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: COMERCIALIZADORA GRAN DAVID
3. Lote: 42530

3. Fecha de vencimiento: 08/2026 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana del 27 AL 31 DE OCTUBRE

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)
Mesas	9LT	36ML	9LT	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML	9lt	36ML				
Sillas	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Baños	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML	10LT	80ML				
Lava-colas	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML	9LT	72ML				
Juguetes	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML	7LT	28ML				
Ambiente	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML	5LT	15ML				
Pisos	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML	9LT	54ML				
paredes	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML	12LT	72ML				
Colchonetas	5LT	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML	5LT	20ML				
Puertas	3LT	12ML	3LT	12ML	9LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				
Cepillero	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML	3LT	12ML				

Punto ecológico	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML				
Biombo	2LT	6ML	2LT	6ML	2LT	6ML	9LT	6ML	9LT	6ML				
Repisa botiquín	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	2LT	8ML	3LT	12ML				
Ventanas	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2LT	8ML				
Cocineta	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2LT	6ML				
Canecas	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2lt	6ml	2LT	8ML				
Poceta shut	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml	2lt	8ml				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_____VIVIANA BARBOSA_____CC53080153_ ___VIVIANA BARBOSA__

NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO SERVICIOS GENERALES M A

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 8

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO WALDORF

MES:OCTUBRE **AÑO:** 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
Viviana Barbosa

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 1 al 3							Del 6 al 10							Del 13 al 17							Del 20 al 24							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**
COCINA – BODEGA DE ALIMENTOS																																			
Sillas			1	1	1			1	1	1	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	1			1	1	1	1	1		
BAÑOS			**1**	**1**	**1**			**1**	**1**	**1**	**1**	**1**				**1**	**1**	**1**	**1**			**1**	**1**	**1**	**1**	**1**			**1**	**1**	**1**	**1**	**1**		
Sanitario			1	1	1			1	1	1	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	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	1	1		
Espejo			1	1	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	1	1		
Paredes			1	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	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			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	1	1		
Papeleras			1	1	1			1	1	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							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	Del 1 al 3							Del 6 al 10							Del 13 al 17							Del 20 al 24							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**
Área lava-colas			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas			1	1	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	1	1		
Paredes			1	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	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	1	1		
poceta			1	1	1			1	1	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			1	1	1	1	1		
SALONES JARDIN																													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	1	1		
Paredes			1	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	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	1	1		
Cocineta			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Mesas			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Sillas			1	1	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	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 1 al 3							Del 6 al 10							Del 13 al 17							Del 20 al 24							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**
Repisa botiquin			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Biombo			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Tapetes			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cepilleros			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Colchonetas			1	1	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	1	1		
Ambientes			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Puntos ecológicos			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cortinas			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cobijas			1		1			1	1		1	1					1		1			1		1		1			1	1		1			
Almohadas			1		1			1	1			1					1		1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
CUARTO DE ASEO																																			
pisos			1	1	1			1	1	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			1	1	1	1	1		
Techo			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ventana_ anjeo			1	1	1			1	1	1	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	1			1	1	1	1	1		
Lavadero			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Armarios			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
poceta			1	1	1			1	1	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							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	Del 1 al 3							Del 6 al 10							Del 13 al 17							Del 20 al 24							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**
CASA DE LOS ENANOS																																			
Arenera			1	1	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	1	1		
pisos			1	1	1			1	1	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			1	1	1	1	1		
Techo			1	1	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	1	1		
Ventanas			1	1	1			1	1	1	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	1			1	1	1	1	1		
colchoneta			1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		

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: Usaquén		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Nombre de la persona que realiza verificación: Sandra Patricia Ruiz		3. FECHA: 01-10-2025
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.	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	

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: Usaquén			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación) Stella Rodriguez			3. FECHA-MES: 01-10-2018
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	

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

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

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Waldo P			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación) Stella Rodriguez			2.FECHA: 01-10-2015
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

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) Bodaldor

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: Stella Rodriguez

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
Massif 17-01-2025	17-07-2025	Pyam	Hipoclorito Sodio	5%	Stellar
Massif 18-07-2025	18-01-2026	Pyam	Hipoclorito de sodio	5%	Stellar

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	20-06-2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jardin Waldorf
3. ÁREA	Jardin Infantil PDO 1-2.
4. PLAGUICIDA APLICADO	Deltaforce
5. RODENTICIDA APLICADO	"
6. INGREDIENTE ACTIVO	Deltametrina
7. DOSIFICACIÓN	5 mL.
8. PLAGA A ERRADICAR	Hormigas. Arañas. Cucarachas
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Massif
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Francia Alejandra Posada.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	N.A