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: **EDIFICIO JARDIN**
MES: **NOVIEMBRE**____AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 50901

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _3___ AL _9_____

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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	45	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO JARDIN**
MES: **NOVIEMBRE**____ AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 30901

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _10___ AL _16_____

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)
Superficies	3	45	3	45	3	45	3	45	3	45				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	45	3	45	3	45				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	3	3	3				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO JARDIN**
MES: **NOVIEMBRE**____ AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 51047

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _17___ AL _23_____

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)
Superficies	3	45	3	4.5	3	45	3	45	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	45	3	4.5	3	45	3	45	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S. _____ NOMBRE Y C.C.

_____ FIRMA

COORD-_SERV-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: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO JARDIN**
MES: **NOVIEMBRE**____ AÑO: **2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 51023

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _24___ AL _30_____

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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27.	9	27	9	27.	9	27.	9	27.				
Canecas	4	12	4	12	4	12.	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9.	3	9	3	9.	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	45	3	45	3	45	3.	45	3	45				
Baños	9	27	9	27.	9	27.	9	27.	9	27.				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO FANA**
MES: **NOVIEMBRE**____ AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 50901

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _3___ AL _9_____

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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO FANA**
MES: **NOVIEMBRE**____AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 50901

3. Fecha de vencimiento: INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22 **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _10___ AL _16_____

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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	45				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	45	3	4.5	3	4.5	3	4,5	3	45				
Baños	9	27	9	27.	9	27.	9	27.	9	27.				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO FANA**
MES: **NOVIEMBRE**____ AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**

3. Lote: 51647

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _17___ AL _23_____

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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	45	3	45	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Canecas	4	12	4	12	4	12	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: **EDIFICIO FANA**
MES: **NOVIEMBRE**____ AÑO:_**2025**_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: **NOHORA E. CHIQUIZA S.** 2. Cargo: **COORD-SERV-GENERALES**

3. Desinfectante utilizado: **HIPOCLORITO** 3. Marca: **NAVAL**
3. Lote: 51023

3. Fecha de vencimiento: **INVIMA-DECISION 706-2008/CAP-3/ART-22** **3. Concentración: 13%**

4. Semana: _**24**___ **AL** _**30**_____

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)
Superficies	3	4.5.	3	4.5	3	4.5	3	45.	3	4.5				
Baños	9	2.7.	9	27.	9	27.	9	2.7.	9	2.7				
Canecas	4	12	4	12	4	12.	4	12	4	12				
Bacinillas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
Lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Colchonetas	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

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

5. Áreas, alimentos, 5.Area, alimentos espacios y elelemntos	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)
Superficies	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5	3	4.5				
Baños	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27				
Ambiente	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Área lavacolas	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Juguetes de peluche	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
BACENILLAS	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
COLCHONETAS	4	6	4	6	4	6	4	6	4	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOHORA E. CHIQUIZA S.		**COORD-_SERV-GENERALES**
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

NAVAL

Bogotá, marzo 19 de 2025

Señores

Cliente Naval

Asunto: Información fecha de vencimiento

Estimado cliente, de acuerdo a la inquietud manifestada por ustedes respecto a la información anotada en las etiquetas en cuanto a la fecha de vencimiento, les aclaramos muy respetuosamente lo siguiente:

De acuerdo a la decisión 706 de 2008 en su capítulo III artículo 22 el cual transcribimos "Artículo 22.- El titular de la NSO o el fabricante podrán recomendar en el envase, etiqueta o prospecto, el plazo adecuado de consumo de acuerdo a la vida útil del producto de higiene doméstica y productos absorbentes de higiene personal, cuando estudios científicos así lo demuestren."

Según lo anterior, no estamos obligados a consignarlo en las etiquetas. Como si se aclara en el mismo artículo 22 "En el caso de los productos absorbentes de higiene personal de uso interno, de acuerdo a lo indicado en el literal j) del Artículo 19, la consignación en el envase de la fecha de vencimiento sustentada en los estudios correspondientes, es obligatoria.

De antemano, en nuestra empresa se están implementando gradualmente las pruebas de estabilidad para poder consignar en las etiquetas las fechas de vencimiento de cada producto.

Atentamente,

GABIEL BARRERA ORTIZ
DIRECTOR TÉCNICO

PRODUCTOS NAVAL S.A.S.

NSO ⇒ Notificación Sanitaria obligatoria
INVIMA