| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 5 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA FUSAGASUGÁ**

**MES: ABRIL AÑO: 2023**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Juan David Sánchez**

| | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del 1 al 2 | | | | | | | del 3 al 9 | | | | | | | del 10 al 16 | | | | | | | del 17 al 23 | | | | | | | del 24 al 30 | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neveras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavaplatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trampa de grasas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utensilios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del _1___ al __2_ | | | | | | | del _3_ al _9_ | | | | | | | del _10_ al _16_ | | | | | | | del _17_ al _23__ | | | | | | | del _24_al _30_ | | | | | | |
| | 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 |
| Abarrotes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de embutidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orinales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del _1_ al _2_ | | | | | | | del _3_ al _9_ | | | | | | | del _10_ al _16_ | | | | | | | del _17_ al _23_ | | | | | | | del _24_ al _30_ | | | | | | |
| | 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 |
| Lavamanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colchonetas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juguetes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | 3. Semana Uno | | | | | | | 3. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 3. Semana Cuatro | | | | | | | 3. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | del _1___ al __2_ | | | | | | | del _3_ al _9_ | | | | | | | del _10_ al _16_ | | | | | | | del _17_ al _23__ | | | | | | | del _24_al _30_ | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |