| 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:<br>Fecha:<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JIC villa may
MES: Diciembre AÑO: 2025
2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno<br>Del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos<br>del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Tres<br>Del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Cuatro<br>del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Cinco<br>Del ___ al ___ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L<br>1 | M<br>2 | M<br>3 | J<br>4 | V<br>5 | 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utensilios | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abarrotes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

PR

| 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:<br>Fecha:<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| 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 29 al 5 | | | | | | | del al | | | | | | | Del al | | | | | | | del al | | | | | | | Del al | | | | | | |
| | L 1 | M 2 | M 3 | J 4 | V 5 | 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 |
| Bolsas de leche | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campana extractora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piso comedor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orinales | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| 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:<br>Fecha:<br>Página: 3 de 3 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno<br>Del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos<br>del al | | | | | | | 3. Semana Tres<br>Del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro<br>del al | | | | | | | 3. Semana Cinco<br>Del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L<br>1 | M<br>2 | M<br>3 | J<br>4 | V<br>5 | 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 |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colchonetas | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cobijas | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Almohadas | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juguetes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO MATERIAL PEDAGOGICO Y PAPELERIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Juguetes** | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | Código: FOR-PSS-065<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mary MES: Diciembre AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: miguel lopez Cargo: auxiliar administrativo

3. Desinfectante utilizado: Marca:

4. Fecha de fabricación: Lote: Concentración:

5. Semana: 1 - 5

| Áreas, alimentos, espacios y elementos | L 1 | | M 2 | | M 3 | | J 4 | | V 5 | | 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 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | | | | |
| Equipos y utensilios | 120 | 360 | 120 | 360 | 120 | 360 | 120 | 360 | 120 | 360 | | | | |

| 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 | 8 | 32 | 8 | 32 | 8 | 32 | 8 | 32 | 8 | 32 | | | | |
| Baños | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | | | |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | 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) |
| Ambiente | 6 | 18 | 6 | 18 | 6 | 18 | 6 | 18 | 6 | 18 | | | | |
| Área lava colas | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | | | |
| Juguetes | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 2 | 9 | | | | |
| Mallas y angeos | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | |
| Colchonetas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 120 | | | | |
| Sabanas y cobijas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 | 60 | | | | |
| Paredes techos y pisos | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | 20 | 120 | | | | |
| Papelera de baño, canecas cuarto de almacenamiento | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | 10 | 80 | | | | |
| Salones | 6 | 24 | 6 | 24 | 6 | 24 | 6 | 24 | 6 | 24 | | | | |
| Punto ecológico | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | | | | |
| Área de jugueteria | 6 | 18 | 6 | 18 | 6 | 18 | 6 | 18 | 6 | 18 | | | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Miguel Lopez

NOMBRE Y C.C. 79971532.

FIRMA

Aux Administrativo

CARGO

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD | Código: FOR-PSS-071<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

JARDIN INFANTIL Villa mary

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: miguel lopez

2.FECHA: Diciembre-1-2015

| | 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 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**La calificación de la verificación es:**1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE



Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES | Código: FOR-PSS-067<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA: J I e Gilma Mary
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Miguel Lopez — 3. FFECHA-MES: Diciembre - 2 - 2025

| | 3. 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-P | |
| 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-P | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | N-P | |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | Código: FOR-PSS-066<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: JIC villa may | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: miguel lopez | | 3. FECHA: 1 - Diciembre - 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 | |
| 4.H | **Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:** | | |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS | Código: FOR-PSS-069<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS | |
| 1. FECHA | 13 de sept.-25 |
| 2. UNIDAD OPERATIVA: | JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY |
| 3. ÁREA | Edificio con 4 plantas y dos predios de una sola planta |
| 4. PLAGUICIDA APLICADO | Lambdacihalotrina |
| 5. RODENTICIDA APLICADO | Piretroide |
| 6. INGREDIENTE ACTIVO | Atonic 5 |
| 7. DOSIFICACIÓN | Lambdacihalotrina 50 gr excipientes c.s.p. 1000.ml |
| 8. PLAGA A ERRADICAR | Insectos voladores – insectos rastreros |
| 9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO | SOVE |
| 10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL. | LILIANA MARGARITA ARQUEZ FERNANDEZ |
| 11. OBSERVACIONES GENERALES: | |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY

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: **MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SOVE 06 DE SEPTIEMBRE 2024 | 06 DE FEBRERO DE 2025 | Cloro comercial | Hipoclorito de sodio | 200 ppm | |
| SOVE 15 DE MARZO 2025 | 15 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | Cloro comercial | Hipoclorito de sodio | 200 ppm | |
| SOVE 13 DE Septiembre 2025 | 13 de marzo 2026 | Cloro comercial | Hipoclorito de sodio | 200ppm | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Scanned with CamScanner