| 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 6 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA**

**MES:** Diciembre **AÑO:2025**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:**
**YENI MORALES – PAOLA DUQUE**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos del al | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesones | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neveras | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavaplatos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trampa de grasas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utensilios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | 1 | 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 al | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | NA | NA | 1 | NA | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | NA | 1 | NA | 1 | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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: 3 de 6 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos del ____ al ____ | | | | | | | 3. Semana Tres del ____ al ____ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del ____ al ____ | | | | | | | 3. Semana Cinco del ____ al ____ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | NA | NA | NA | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incluir otros de ser necesario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colchonetas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juguetes | 1 | 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 al | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peluches | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 2 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA**

**MES:** Diciembre **AÑO: 2025**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: YENI MORALES – PAOLA DUQUE**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 3. Semana Uno del 1 al 5 | | | | | | | 3. Semana Dos del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Tres del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Cuatro del ___ al ___ | | | | | | | 3. Semana Cinco del ___ al ___ | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| **SALA AMIGA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caneca | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesón | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nevera | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gabinete | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sillas | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pinzas | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Olla | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bandeja | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lava manos | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descansa pies | 1 | NA | 1 | NA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frascos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 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 SALAMANDRA

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:**YENI MORALES – PAOLA DUQUE**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FUMISEX 07/02/2024 | AGOSTO/2024 | HIPOCLORITO DE SODIO. | HIPOCLORITO DE SODIO | 2ml x litro de agua. | |
| fumisex 16/08/2024 | febrero/2025 | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito de sodio | 2ml x litro de agua. | |
| fumisex 14/02/25 | Agosto/2025 | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito de sodio. | 2ml x lit de agua. | |
| Cima. corporacion investigativa del medio Ambiente - 28/08/25. | FEBRERO/2026. | HIPOCLORITO de SODIO. | HIPOCLORITO de SODIO. | 4ml x 1 litro de AGUA. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Diciembre AÑO: 2025.

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yeni Morales 2. Cargo: Resp. Servicio

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: ORION

3. Lote: 43 151. 3. Concentración: 5.25%

3. Fecha de vencimiento: 10-26.

4. Semana: 1-5.

| 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 | 6 | 6 | 8 | 8 | 6 | 6 | 6 | 6 | 8 | 8 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 6 | 6 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | | | | |
| Bolsas de pulpa de frutas | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | |
| Empaque de embutidos | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | |
| Enlatados | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | |
| Equipos y utensilios | 90 | 270 | 100 | 300 | 100 | 300 | 100 | 300 | 100 | 300 | | | | |

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | 102. L 282 | | M 116 316 | | M 114 314 | | J 114 314 | | V 116 316 | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante | Cantidad de agua | Cantidad desinfectante |

| 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. |
|---|---|---|

(1)

Diciembre 2025
1-Al 05

| | L 01 | | M 02 | | M 03 | | J 04 | | V 05 | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad producto | Cantidad desinfectante | Cantidad producto | Cantidad desinfectante | Cantidad producto | Cantidad desinfectante | Cantidad producto | Cantidad desinfectante | Cantidad producto | Cantidad desinfectante | Cantidad producto | Cantidad desinfectante | Cantidad producto | Cantidad desinfectante |
| Superficies | 10lt | 60ml | 10lt | 60ml | 10lt | 60ml | 12lt | 72ml | 12lt | 72ml | | | | |
| Baños | 18lt | 144ml | 18lt | 144ml | 30lt | 240ml | 32lt | 256ml | 34lt | 272ml | | | | |
| Ambiente | 1lt | 3ml | 1lt | 3ml | 1lt | 3ml | 1lt | 3ml | 1lt | 3ml | | | | |
| Area lava colas | 3lt | 24ml | 3lt | 24ml | 3lt | 24ml | 4lt | 32ml | 3lt | 24ml | | | | |
| colchonetas | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 8lt | 32ml | 4lt | 16ml | | | | |
| Cobijas, almohadas | 60lt | 120ml | 60lt | 120ml | 60lt | 120ml | 75lt | 150ml | 180lt | 360ml | | | | |
| Juguetes de plástico | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 3lt | 9ml | 4lt | 12ml | | | | |
| Elementos de aseo, escobas, trapos, traperos | 10lt | 80ml | 10lt | 80ml | 9lt | 72ml | 10lt | 80ml | 10lt | 80ml | | | | |
| TOTAL | 102lt | 437ml | | 437ml | 113lt | 519ml | 145lt | 634ml | 248lt | 839lt | | | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yeni Patricia Moreno
NOMBRE Y C.C. 52.327.148

FIRMA

R.S
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: 2 de 3. | |

(2)

Diciembre 1 al 5.

| | L 1 | | M 2 | | M 3 | | J 4 | | V 5 | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución | Cantidad producto concentrado | Cantidad de agua para dilución |
| Superficies | 10Lt | 60ml | 10Lt | 60ml | 10L | 60 ml | 10Lt | 60ml | 10Lt | 60ml | | | | |
| Baños | 32Lt | 256ml | 32Lt | 256ml | 30L | 240ml | 30Lt | 240ml | 30Lt | 300ml | | | | |
| Ambiente | 1Lt | 3ml | 1Lt | 3ml | 1L | 3ml | 1Lt | 3ml | 1Lt | 6ml | | | | |
| Area lava colas | 3Lt | 24ml | 3Lt | 3ml | 3L | 24ml | 3Lt | 24ml | 3Lt | 30ml | | | | |
| colchonetas | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 1Lt | 5ml | | | | |
| Cobijas, almohadas | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | |
| Juguetes de plástico | NA | NA | NA | NA | 1L | 3ml | 1Lt | 3ml | 1Lt | 5ml | | | | |
| Elementos de aseo, escobas, trapos, traperos | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | | |
| TOTAL | 46Lt | 340ml | 46Lt | 340ml | 45L | 330ml | 45Lt | 330ml | 47Lt | 406ml | | | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yeni Patricia Morales
NOMBRE Y C.C. 52.327.198

FIRMA

RS
CARGO

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | **Código:** FOR-PSS-066<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| 1. UNIDAD OPERATIVA: JARDIN NFANTIL SALAMANDRA | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:<br>YENI MORALES – PAOLA DUQUE | | | 3. FECHA:<br>01 DICIEMBRE 25 |
| 4.<br>ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5.<br>PLAGA | 6.<br>OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | AREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | NP | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | NP | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | NP | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | NP | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | NP | |
| A.6 | Debajo de la estantería | NP | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | NP | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | NP | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | NP | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | NP | |
| 4.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NP | |
| B.3 | Debajo de las estibas | NP | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | NP | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | NP | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | NP | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | NP | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDACTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NP | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NP | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NP | |
| 4.G | LAVANDERIA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NP | |

| 7.<br>OBSERVACIONES | 8.<br>ACCIONES CORRECTIVAS<br>(TIEMPO PROPUESTO) | 9.<br>RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><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 3 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL SALAMANDRA | | | |
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *YENI MORALES – PAOLA DUQUE* | | | 3. FECHA-MES: 1 Diciembre 2025 |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementosen desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón,guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 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. | NP | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón,guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 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. | NP | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 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. | NP | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 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. | NP | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| E.2 | Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDACTICO/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. | NP | |
| F.2 | Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<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 2 |
|---|---|---|

| **PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS** | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 04 ABRIL 2025. |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | JI SALAMANDRA. |
| **3. ÁREA** | TODAS LAS AREAS. |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | MIPLAD Amonio cuaternario (Cuarta Generación) DEQUAT. Desinfectante. x 1L Amonios Cuaternarios |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 5ml a 9ml x litro de agua. |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | Desratización, Desinsectacion, Desinfeccion Ambiental. |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | fumisex. |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | Yeni Morales, Paola Duque |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** Se realiza por prevención | |

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *YENI MORALES – PAOLA DUQUE*

2.FECHA: 01 Diciembre 25.

| | 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

| 6. OBSERVACIONES | 7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) | 8. RESPONSABLE(S) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO | **Código:** FOR-PSS-072<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

**Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:**

**Yo YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ**

**Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.**

| RESPONSABLES | NOMBRE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa | YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ | 52327158 | COORDINADORA | |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | LAURA NATHALY VELEZ RAMIREZ | 1024575899 | AUXILIAR ADMINISTRATIVA | |
| Supervisor o jefede Servicios Generales u otro delegado | MARIA ADELAYDA PEREA | 42031758 | AUXILIAR SERVICIOS GENERALES | Maria Aleyda perea |
| Si se sugiere otro relacionar y adoptar. | LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA | 1032426126 | DOCENTE | |
| Si se sugiere otro relacionar y adoptar. | | | | |

**Fecha de la adopción:** 03|JUN|2025

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**