| 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: Jardín Infantil Emma y Antonio.**

**MES: DICIEMBRE AÑO: 2025**

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:**

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 1. Semana Uno | | | | | | | 2. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 4. Semana Cuatro | | | | | | | 5. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL 01 AL 03 | | | | | | | Del 06 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesones | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavaplatos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utensilios | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campana Extractora | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abarrotes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

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: 2 de 6 |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 1. Semana Uno | | | | | | | 2. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 4. Semana Cuatro | | | | | | | 5. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL 01 AL 03 | | | | | | | Del 06 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 |
| Bolsas de leche | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y Verduras | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neveras | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estibas | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventilador | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sillas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orinales | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by 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: 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*** | 1. Semana Uno | | | | | | | 2. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 4. Semana Cuatro | | | | | | | 5. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL 01 AL 03 | | | | | | | Del 06 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 |
| Espejo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vacenillas | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AREA DE LAVACOLAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área de duchas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vacenillas | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | — | | | — | | | — | | | | | — | | | | | | | | | | | — | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by 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: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 4 de 6 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 1. Semana Uno | | | | | | | 2. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 4. Semana Cuatro | | | | | | | 5. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL 01 AL 03 | | | | | | | Del 06 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 |
| Puerta | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colchonetas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juguetes | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lokers personal | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lokers elementos de aseo | | ✓ | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintores | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Botiquines fijos y móviles | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Camilla | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poseta | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SALONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sillas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Armario | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AREA ADMINISTRATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by 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: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 5 de 6 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*** | 1. Semana Uno | | | | | | | 2. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 4. Semana Cuatro | | | | | | | 5. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL 01 AL 03 | | | | | | | Del 06 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 |
| Pisos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escritorios | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sillas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipos electrónicos | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by 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: 1 de 1 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** Fundación Social Castillo San Lucas Emma y Antonio

**MES:** DICIEMBRE **AÑO:** 2025

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento: CARMENZA BALLEN**

| **SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE** | 1. Semana Uno | | | | | | | 2. Semana Dos | | | | | | | 3. Semana Tres | | | | | | | 4. Semana Cuatro | | | | | | | 5. Semana Cinco | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DEL 01 AL 05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| **Aspectos a evaluar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Puertas** | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Paredes** | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Techos** | | | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ventanas-anjeo** | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pisos** | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nevera** | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cocineta** | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mesones** | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gabinetes** | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pinzas** | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bandejas** | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Frascos** | | ✓ | | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Silla y Butaca** | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | Código: OR-PSS-065<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Emma y Antonio
MES: DICIEMBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: CARMENZA BALLEN 2. Cargo: Aseo e Higiene

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Blancox

3. Lote:

**3. Fecha de vencimiento:** **3. Concentración: 5. 25 %**

**4. Semana: 1 DE DICIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE DEL 2025**

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Canticad 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 | 70 | 70ml | 70 | 70ml | 70 | 70ml | 70 | 70ml | 8 | 8ml | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 60 | 60ml | 60 | 60ml | 60 | 60ml | 60 | 60ml | 60 | 60ml | | | | |
| Pisos y paredes | 72 | 72ml | 70 | 60ml | 70 | 60ml | 77 | 66ml | 72 | 72ml | | | | |
| Utensilios de elementos de aseo | 77 | 33ml | 72 | 36ml | 70 | 30ml | 77 | 33ml | 72 | 36ml | | | | |
| Superficies cocina | 4 | 16ml | 4 | 16ml | 3 | 12ml | 4 | 16ml | 4 | 16ml | | | | |
| Equipos y utensilios | 32 | 96ml | 30 | 90ml | 31 | 93ml | 32 | 96ml | 30 | 90ml | | | | |
| Superficies áreas comunes | 70 | 40ml | 77 | 44ml | 72 | 48ml | 70 | 40ml | 72 | 48ml | | | | |
| Canecas | 6 | 48ml | 6 | 48ml | 6 | 48ml | 6 | 48ml | 8 | 64ml | | | | |
| Estanterías y canastillas | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 8 | 32ml | | | | |
| Neveras | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 12 | 48ml | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by 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 4 |
|---|---|---|

| 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** | 4 | 16ml | 4 | 16ml | 5 | 20ml | 4 | 16ml | 4 | 16ml | | | | |
| **Baños** | 57 | 570 ml | 57 | 570ml | 57 | 570ml | 57 | 570ml | 57 | 570ml | | | | |
| **Ambiente** | 5 | 15ml | 5 | 15ml | 4 | 12ml | 5 | 15ml | 5 | 75ml | | | | |
| **Área lavacolas** | 70 | 700 ml | 70 | 700 ml | 70 | 700ml | 70 | 700ml | 70 | 700ml | | | | |
| **Juguetes de plástico** | | | | | | | 720 | 360 ml | | | | | | |
| **Cobijas** | | | | | | | 720 | 240 | 720 | 240 ml | | | | |
| **Forros colchonetas** | 2 | 4ml | 2 | 4ml | 2 | 4ml | 2 | 4ml | 2 | 4ml | | | | |
| **Puertas y ventanas** | 4 | 12ml | | | 4 | 12ml | | | 4 | 12ml | | | | |
| **Mallas y anjeos** | 4 | 32ml | | | 4 | 32ml | | | 4 | 32ml | | | | |
| **Cepilleros** | 2 | 8ml | 2 | 8ml | 2 | 8ml | 2 | 8ml | 2 | 8ml | | | | |
| **Colchonetas** | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Elementos pedagógicos | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by 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: 3 de 4 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Lápices, colores, crayolas** | | | 8 | 24ml | | | 8 | 24ml | | | | | | |
| **Temperas y pinceles** | | | 8 | 24ml | | | 8 | 24ml | | | | | | |
| **Elementos didácticos** | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Sala amiga | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nevera** | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | | | | |
| **Utensilios y equipos** | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | 7 | 4ml | | | | |
| **Superficies** | 2 | 6ml | 2 | 6ml | 3 | 9ml | 2 | 6ml | 3 | 9ml | | | | |
| **Puertas y ventanas** | 2 | 6ml | | | 4 | 12ml | | | 4 | 12ml | | | | |
| **Anjeo** | 1 | 8ml | | | 1 | 8ml | | | 1 | 8ml | | | | |
| **Paredes, techos y pisos** | 2 | 12ml | 1 | 6ml | 2 | 12ml | 1 | 6ml | 2 | 12ml | | | | |
| **TOTAL** | | 1120 ml | | 1093 ml | | 1116 ml | | 1698 ml | | 1364 ml | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Carmenza Ballen

NOMBRE Y C.C. 53177224 FIRMA Carmenza Ballén CARGO S. General

Powered by CamScanner

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

Fundación Castillo San Lucas Emma y Antonio (Nombre de la unidad operativa)

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: Carlos Eduardo Saenz V.

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| CIMA GRUPO EMPRESARIAL 16/04/2024 | 16/10/2024 | Hipoclorito de sodio 5.50 % | Hipoclorito de sodio | 5.50 % | Egge Fagu |
| CIMA GRUPO EMPRESARIAL 15/10/2024 | 15/04/2025 | Hipoclorito de sodio 5.50 % | Hipoclorito de sodio | 5.50 % | Egge Fagu |
| CIMA EMPRESARIAL 16/04/2025 | 16/10/2025 | Hipoclorito de 5.50 % | Hipoclorito sodio | 5.50 % | Egge Fagu |
| CIMA EMPRESARIAL 16/10/2025 | 16/04/2026 | Hipoclorito de 5.50 | Hipoclorito sodio | 5.50 % | Egge Fagu |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<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: **Fundación Social Castillo San Lucas Emma y Antonio**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **CARMENZA BALLEN** | 3. FECHA: 01 DE 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. | | | |
| 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 | |
| 5.G | SALA AMIGA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| G.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P | |
| G.3 | En las bandejas de la estufa. | N.P. | |
| G.4 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P. | |
| G.5 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| G.6 | Debajo del lavaplatos | N.P. | |

Powered by 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 |
|---|---|---|

| Fundación Social Castillo San Lucas Emma y Antonio | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: CARMENZA BALLEN | | | 2.FECHA: 01 DICIEMBRE 2025 |
| 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 | |
| 4. D | CUARTO DE ALMACEMANIENTO DE RESIDUOS | | |
| D. 1 | Estado de las rejillas de los sifones cuarto de almacenamiento de residuos | 1 | |
| D. 2 | Estado de anjeos ventana cuarto de almacenamiento de residuos | 1 | |
| D. 3 | Aberturas entre puertas y piso del cuarto de almacenamiento de residuos | 1 | |
| 5.F | SALA AMIGA | | |
| F.1 | Estado de anjeos ventana sala amiga | 1 | |
| F.2 | Estado de los anjeos (mallas) de la ventana de la sala amiga | 1 | |
| F.3 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos. | 1 | |
| F.4 | Paredes y techos de la sala amiga están libres de agujeros. | 1 | |
| La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |



Powered by CamScanner

| 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 1 |
|---|---|---|

| 1. UNIDAD OPERATIVA: **Fundación Social Castillo San Lucas Emma y Antonio** | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: CARMENZA BALLEN | | | 3. FECHA-MES: 01 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 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. | |
| 5.G | SALA AMIGA | | |
| 5.1 | Revise que en la sala amiga no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | N.P. | |
| 5.2 | Revise que en la sala amiga no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, etc.) | N.P | |

Powered by CamScanner

| 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 | 16/10/2025 |
| 2. UNIDAD OPERATIVA: | Jardín Infantil Emma y Antonio. |
| 3. ÁREA | Todas las instalaciones. |
| 4. PLAGUICIDA APLICADO | K-otrine 25 cc. |
| 5. RODENTICIDA APLICADO | |
| 6. INGREDIENTE ACTIVO | Deltametrina 25%. ESP 97.5%. |
| 7. DOSIFICACIÓN | Solución 25%. |
| 8. PLAGA A ERRADICAR | Insectos voladores, rastreros, hormigas, acaros. |
| 9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO | CIMA – GRUPO EMPRESARIAL. corporación investigación del medio ambiente |
| 10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL. | Carlos Eduardo Saenz V. |
| 11. OBSERVACIONES GENERALES: Proximo control 16/04/2026 En caso de requerirse antes, se realizará con previo aviso. Eglé Figuz. | |

Powered by CamScanner