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:** **Fecha:** Página: 2 de 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE **AÑO:** 2025

3. Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__						3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__						3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__						3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__						3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__					
	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
COCINA																														
Frutas y/o verduras			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	
Canecas Servicio de alimentación			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Ambiente de las áreas en general			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Campana extractora										1						1							1					1		
Extractores de aire y anjeos										1						1							1					1		
Mesas y sillas.			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Paredes			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

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: Fecha: Página: 1 de 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__						3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__						3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__						3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__						3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__					
	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
COCINA																														
Mesones y Superficies			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Utensilios y menaje			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Nevera y congelador			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Licuadora			1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	
Estufa			1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	
Canastillas						1								1			1						1							
Abarrotes						1																								
Huevos				1	1	1		1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	1		1		1	
Bolsas de Leche, Empaques de Lácteos			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	

Powered by CamScanner

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: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE **AÑO: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 250040021 **3. Concentración:**

4. Semana: 3 1-4 Octubre

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)
Mesones y Superficies					3	12	3	12	3	12	1	4		
Utensilios y menaje					10	30	15	45	10	30	5	15		
Nevera y congelador					1	3	1	3	1	3	1	3		
Licuadora					1	3	1	3	1	3				
Estufa					1	3	1	3	1	3				
Canastillas											1	3		
Abarrotes														
Huevos					1	1			1	1.	1	1		

Powered by CamScanner

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, 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)
Bolsas de Leche, Empaques de Lácteos,					2	2	2	2	2	2	2	2		
Frutas y/o verduras					10	10	15	15	10	10	15	15		
Canecas Servicio de alimentación					1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente de las áreas en general					1	3	1	3	1	3	1	3		
Campana extractora									1	3				
Extractores de aire y anjeos									1	8				
Mesas y sillas.					1	4	1	4	1	4	1	4		
Paredes					1	6	1	6	1	6	1	6		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA ABRBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554		APOYO ADMINISTRATIVO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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: Jardin Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE **AÑO: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 2s040021

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: 4 6-11 octubre

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)
Mesones y Superficies	3	12	3	12	3	12	3	12						
Utensilios y menaje	10	30	10	30	15	45	10	30						
Nevera y congelador	1	3	1	3	1	3	1	3						
Licuadora	2	6	2	6	2	6	1	3						
Estufa	1	3	1	3	1	3	1	3						
Canastillas														
Abarrotes														
Huevos			1	1			1	1						

Powered by CamScanner

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, 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)
Bolsas de Leche, Empaques de Lácteos,	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Frutas y/o verduras	15	15	10	10	10	10	12	12	10	10	20	20		
Canecas Servicio de alimentación	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente de las áreas en general	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Campana extractora							1	3						
Extractores de aire y anjeos							1	8						
Mesas y sillas.	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Paredes	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA ABRBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

Powered by CamScanner

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. 36379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 250400021

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 1

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)
Mesones y Superficies			3	12	3	12	3	12	3	12	1	4		
Utensilios y menaje			15	45	20	60	15	45	15	45	5	15		
Nevera y congelador			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Licuadora			1	3	1	3	1	3	1	3				
Estufa			1	3	1	3	1	3	1	3				
Canastillas									1	3				
Abarrotes														
Huevos			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

Powered by CamScanner

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, 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)
Bolsas de Leche, Empaques de Lácteos,			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Frutas y/o verduras			10	10	15	15	10	10	20	20	20	20		
Canecas Servicio de alimentación			1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente de las áreas en general			1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Campana extractora							1	3						
Extractores de aire y ranjeos							1	8						
Mesas y sillas			1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Paredes			1	6	1	6	1	6	1	6	1	6		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA ABRBOSA RODRIGUEZ CC 1018109554		APOYO ADMINISTRATIVO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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: Jardin Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE **AÑO: 2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 25004002I

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: 2.

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)
Mesones y Superficies	3	12	3	12	3	12	3	12	1	4	1	4		
Utensilios y menaje	15	45	15	45	20	60	15	45	5	15	5	15		
Nevera y congelador	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Licuadora	2	6	1	3	1	3	1	3						
Estufa	1	3	1	3	1	3	1	3						
Canastillas									1	1				
Abarrotes														
Huevos	1	1	1	1			1	1			1	1		

Powered by CamScanner

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, 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)
Bolsas de Leche, Empaques de Lácteos.	2	2	2	2	2	2	2	2			2	2		
Frutas y/o verduras	5	5	15	15	20	20	15	15			20	20		
Canecas Servicio de alimentación	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8		
Ambiente de las áreas en general	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3		
Campana extractora									1	3				
Extractores de aire y anjeos									1	8				
Mesas y sillas.	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4		
Paredes	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6	1	6		

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA ABRBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

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: 1 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__					3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__					3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__					3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__					3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
BAÑOS																									
Sanitarios			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Orinales			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lavamanos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Espejo			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Pisos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	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			1		1			1		1	

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 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

3. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__					3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__					3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__					3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__					3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
SALONES																									
Cepillero					1					1					1					1					1
Material didáctico			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Mesas			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Muebles			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Paredes					1					1					1					1					1
Perchero			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Pisos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Sillas			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Techos					1					1					1					1					1
Ventanas					1					1					1					1					1

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: 3 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE **AÑO:** 2025

4. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__					3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__					3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__					3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__					3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
OFICIONA Y AREA DE ARCHIVO																									
Archivo					1					1					1					1					1
Az					1					1					1					1					1
Canecas					1					1					1					1					1
Computadores			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Escritorios			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Estantes					1					1					1					1					1
Impresora			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Muebles					1					1					1					1					1
Paredes					1					1					1					1					1
Pisos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Puertas					1					1					1					1					1
Sillas			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Tablero					1					1					1					1					1
Techos					1					1					1					1					1
Ventanas - Anjeos					1					1					1					1					1

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: 4 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

5. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__					3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__					3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__					3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__					3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
BODEGA DE ARTICULOS DE ASEO																									
Artículos de aseo					1					1					1					1					1
Escobas			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Estantes					1					1					1					1					1
Lavadero			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Paredes					1					1					1					1					1
Pasillos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Pisos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Puertas					1					1					1					1					1
Techo					1					1					1					1					1
Traperos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

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: 5 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

6. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL _1__ AL __3__					3. Semana Uno DEL __6__ AL __10__					3. Semana Uno DEL __14__ AL __17__					3. Semana Uno DEL __20__ AL ___21__					3. Semana Uno DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
GIMNASIO																									
Casa juguete					✓					✓					✓					✓					✓
Cilindro			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Colchonetas			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cubos			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dona			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gusano			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Paredes					✓					✓					✓					✓					
Pisos			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Techo					✓					✓					✓					✓					
Triángulos			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Tubo			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Ventanas					✓					✓					✓					✓					

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: 6 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: **2025**

7. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno					3. Semana Uno					3. Semana Uno					3. Semana Uno					3. Semana Uno				
	DEL _1__ AL __3__					DEL __6__ AL __10__					DEL __14__ AL __17__					DEL __20__ AL ___21__					DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS																									
Caneca			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Paredes			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1
Pisos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Puerta			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Punto de Ecológico			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Techos			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

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: 7 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: OCTUBRE AÑO: 2025

8. Nombre del responsable del diligenciamiento: Giovanna Marcela Marin Vanegas

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno					3. Semana Uno					3. Semana Uno					3. Semana Uno					3. Semana Uno				
	DEL _1__ AL __3__					DEL __6__ AL __10__					DEL __14__ AL __17__					DEL __20__ AL ___21__					DEL __27__ AL ___31__				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
AREA DE COLCHONETAS																									
Piso			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Paredes					1					1					1					1					1
Ventanas					1					1					1					1					1
Puertas					1					1					1					1					1
Techos					1					1					1					1					1
Estivas					1					1					1					1					1
Colchonetas			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Powered by CamScanner

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: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic

3. Lote: 2508008

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: 3.

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)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos					3	18	3	18	3	18				
Colchonetas					1	2	1	2	1	2				
Forros Colchonetas					1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

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, 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	12	3	12	3	12				
Baños					3	24	3	24	3	24				
Ambiente					3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico					3	9	3	9	3	9				
Salón primeros auxilios					3	9	3	9	3	9				
Salón poli motor					3	12	3	12	3	12				
Cuarto pedagógico					3	9	3	9	3	9				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

_____ — FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

Powered by CamScanner

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: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic

3. Lote: 2508008

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25 %

4. Semana: A

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)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

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, 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	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón primeros auxilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón poli motor	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Cuarto pedagógico	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

Powered by CamScanner

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: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic.

3. Lote: 2508008

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 1

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)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

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, 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	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24.				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón primeros auxilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón poli motor	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Cuarto pedagógico	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9.				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO
CARGO

Powered by CamScanner

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: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic

3. Lote: 2508008

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 2

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)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

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, 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	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón primeros auxilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón poli motor	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Cuarto pedagógico	3	9.	3	9	3	9	3	9	3	9				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

_____ — FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

Powered by CamScanner

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: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: OCTUBRE AÑO: **2025**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic

3. Lote: 2508008

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: 3

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)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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, 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	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón primeros auxilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Salón poli motor	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Cuarto pedagógico	3	9	3	9.	3	9	3	9	3	9				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

_____ — FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	Código: FOR-PSS-067 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil San Pablo Manitos Unidas		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LINA DANIELA BARBOSARODRIGUEZ		FECHA-MES: 01/10/2025
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.	**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**	

Powered by CamScanner

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 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.	**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**	

Powered by CamScanner

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES.
El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección.
En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la Unidad Operativa.

Powered by CamScanner

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

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS

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: **GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS**

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
Fumy Control S.A.	20-05-2022	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio.	15 %	Giovanna
Fumy Control S.A 20-05-22	16-11-2022	Hipoclorito de Sodio.	Hipoclorito de Sodio	15 %	Giovanna
Fumy Control S.A 16-11-22	16-04-2023	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio.	15 %	Giovanna
Fumy Control. 28-04-23	28-10-2023	Hipoclorito de Sodio.	Hipoclorito de Sodio	15 %	Giovana
Fumy Control S.A 27-10-23	27-04-2024	Hipoclorito de Sodio.	Hipoclorito de Sodio.	15%	Giovanna
Fumy Control S.A 28-04-2024	28-10-2024	Hipoclorito de Sodio.	Hipoclorito de Sodio	15%	Giovanna
A.I.S Asesorías S.A.S 26/10/24	26-04-2025	Hipoclorito de Sodio.	Hipoclorito de Sodio	5.25 %.	Giovanna
A.I.S. Asesorías S.A.S. 23-04-25	23-10-2025	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio	5.25 %.	Giovanna

Powered by CamScanner

Para diligenciar correctamente el Formato de Control de Lavado y Desinfección del Tanque de Agua Potable, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar el seguimiento que se realiza a la higienización del tanque o tanques de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa.
En la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre completo del responsable de la verificación y diligenciamiento del formato en la unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la empresa que realiza el procedimiento, la fecha actual de realización de higienización del tanque de almacenamiento de agua la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 09/07/2016
En la casilla No. 3 se debe colocar la fecha próxima de higienización del tanque de almacenamiento de agua, la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 08/12/2016. Se debe tener en cuenta que las higienizaciones deben realizarse mínimo con una periodicidad de 6 meses.
En la casilla No. 4 se debe colocar el nombre del desinfectante utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 5 se debe colocar el nombre del ingrediente activo utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 6 se debe colocar la concentración utilizada del desinfectante utilizado para la realización del procedimiento de higienización del tanque de agua.
En la casilla número 7 se debe colocar la firma del responsable de la verificación de higienización en la unidad operativa.

Powered by CamScanner

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

1. **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN SAN PABLO MANITOS UNIDAS			
2. **RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:** LINA DANIELA BARBOSA R			3. FECHA:01/09/2025
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.		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	ÁREA 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 DIDÁCTICO/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	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	Código: FOR-PSS-071 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ			2 FECHA: 01/10/2025
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**	

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 FORMATO REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS	Código: FOR-PSS-070 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en la unidad operativa al manejo de residuos sólidos, mediante la implementación del formato de control.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **LINA DANIELA BARBOSA**

2. Mes: OCTUBRE Año 2025

3. Semana	4. Día	5. Clasificación de los desechos	6. Condiciones de higiene de las canecas	7. Hora de evacuación de los residuos	8. Firma Responsable Verificación
del 01 al 03 octubre	Lunes				
	Miércoles 01	A	A	4:40	Angie Montoya
	Viernes 3	A	A	4:45	Angie Montoya
del 6 al 10 octubre	Lunes 6	A	A	4:30	Mitzi Moreno
	Miércoles 8	A	A	4:20	Mitzi Moreno
	Viernes 10	A	A	4:30	Mitzi Moreno
del 14 al 17 octubre	Lunes				
	Miércoles 15	A	A	4:30	Angie Montoya
	Viernes 17	A	A	4:45	Angie Montoya
del 20 al 24 octubre	Lunes 20	A	A	4:30	Mitzi Moreno
	Miércoles 22	A	A	4:35	Mitzi Moreno
	Viernes 24	A	A	4:30	Mitzi Moreno
del 27 al 31 octubre	Lunes 27	A	A	4:30	Mitzi Moreno
	Miércoles 29	A	A	4:35	Angie Montoya
	Viernes 31	A	A	4:30	Angie Montoya

Observaciones:

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = NO ACEPTABLE.

Powered by CamScanner