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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
MES: ENERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DIANA XIMENA PINEDA 2. Cargo: COORDINADORA

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Vimach
3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: __01 al 04 ENERO

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							15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos							2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios							3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies							2	8	2	8	2	8	2	8
Baños							150	1200	150	1200	150	1200	150	1200

6. OBSERVACIONES: Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

DIANA XIMENA PINEDA CC 1023861607 — Diana Pineda — COORDINADORA

NOMBRE Y C.C. — FIRMA — 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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
MES: ENERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DIANA XIMENA PINEDA 2. Cargo: COORDINADORA

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Vimach
3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: __5 -11 ENERO

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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200

6. OBSERVACIONES: Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

DIANA XIMENA PINEDA CC 1023861607 — NOMBRE Y C.C.



FIRMA

COORDINADORA — 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: 3 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
MES: ENERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DIANA XIMENA PINEDA 2. Cargo: COORDINADORA

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Vimach
3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: __12 – 18 ENERO ____

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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200

6. OBSERVACIONES: Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

DIANA XIMENA PINEDA CC 1023861607	Diana Pineda	COORDINADORA
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	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: 4 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
MES: ENERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DIANA XIMENA PINEDA 2. Cargo: COORDINADORA

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Vimach
3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: __19- 25 ENERO ____

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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200

6. OBSERVACIONES: Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

DIANA XIMENA PINEDA CC 1023861607 — NOMBRE Y C.C.

Diana Pineda — FIRMA

COORDINADORA — 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: 5 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
MES: ENERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DIANA XIMENA PINEDA 2. Cargo: COORDINADORA

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Vimach
3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: __ 26 – 31 ENERO ____

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	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15		
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9		
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8		
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200		

6. OBSERVACIONES: Ninguna

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

DIANA XIMENA PINEDA CC 1023861607 — NOMBRE Y C.C.

Diana Pineda — FIRMA

COORDINADORA — CARGO