

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p><b>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD</b></p> | <b>Código:</b> FOR-PSS-071                 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               | <b>Versión:</b> 0                          |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               | <b>Fecha:</b> Memo Int. 38379 – 18/07/2017 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                               | <b>Página:</b> 1 de 2                      |

| CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CLARI SANTOS                        |                                                                            |                 |                              |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: EMILY NIGLET CARVAJAL SÁNCHEZ      |                                                                            |                 | 2. FECHA: 29-07-2022         |
| 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 |                                                                            |                 |                              |

[illegible]