

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 6 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro de Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos MES: Abril AÑO: 2024															
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Julio Aldemar Estupiñan										2. Cargo: Gastrónomo de turno					
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio Lote: 2 3 1 2 0 9										Marca: Qualis					
3. Fecha de vencimiento: 1 junio 2024							3. Concentración: 5%								
4. Semana: Dos (Del 08 al 14)															
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	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
	Bolsas de leche, empaques lácteos	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Equipos y utensilios	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	
6. OBSERVACIONES															
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:															
JULIO ALDEMAR ESTUPIÑANA _____ GASTRONOMO _____ C.C. 3146416 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: 6 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro de Comunidad de Cuidado Hogar Clarita Santos MES: Abril AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Julio Aldemar Estupiñan								2. Cargo: Gastrónomo de turno						
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio Lote: 2 3 1 2 0 9								3. Marca: Qualis						
3. Fecha de vencimiento: 1 junio 2024								3. Concentración: 5%						
4. Semana: Tres (Del 15 al 21)														
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	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de leche, empaques lácteos	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
JULIO ALDEMAR ESTUPIÑANA _____ GASTRONOMO _____ C.C. 3146416 CARGO _____														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 6 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH MES: Abril AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Julio Aldemar Estupiñan								2. Cargo: Gastrónomo de turno						
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio Lote: 2 3 1 2 0 9								3. Marca: Qualis						
3. Fecha de vencimiento: 1 junio 2024								3. Concentración: 5%						
4. Semana: Cuatro (Del 22 al 28)														
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	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de leche, empaques lácteos	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
Julio Aldemar Estupiñan <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>C.C. . 3146416</div> <div> <u>Gastrónomo</u> CARGO </div> </div>														

 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: 6 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH MES: Abril AÑO: 2024														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Julio Aldemar Estupiñán								2. Cargo: Gastrónomo de turno						
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio Lote: 2 3 1 2 0 9								3. Marca: Qualis						
3. Fecha de vencimiento: 1 junio 2024								3. Concentración: 5%						
4. Semana: Cuatro (Del 29 al 30)														
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	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de leche, empaques lácteos	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML	1	1 ML
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Equipos y utensilios	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML	1	3 ML
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
Julio Aldemar Estupiñán C.C. . 3146416														
Gastrónomo 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: 6 de 6

Para diligenciar correctamente el Formato Seguimiento a Soluciones Desinfectantes, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

El Objetivo del formato es verificar el seguimiento que se realiza a la preparación de las soluciones desinfectantes que se requieren en la unidad operativa con el fin de garantizar procesos de saneamiento adecuados que aseguren una adecuada ejecución del Programa de Limpieza y desinfección. Este formato está programado de manera semanal, debe diligenciarse diariamente y nunca de forma anticipada, por el personal asignado.

En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa, con el mes de aplicación (En letras) y el año vigente (Los cuatro dígitos).

En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre completo y cargo de la persona que realiza el seguimiento a las soluciones desinfectantes.

En la casilla No. 3 se debe diligenciar el nombre del desinfectante, marca, lote, fecha de vencimiento y concentración, estos datos se encuentran en el rotulo del producto.

En la casilla No. 4 se debe diligenciar el número de la semana con respecto al mes a que corresponde la verificación.

En la casilla No. 4 se indica UNA semana de Lunes a Domingo, con las que podemos identificar día a día de la semana y así poder verificar: L: Lunes, M: Martes, Miércoles, J: Jueves, V: Viernes, S: Sábado y D: Domingo. Se debe contar con cuatro hojas de verificación para tener la totalidad de los días del mes.

Cada día de acuerdo a los elementos y áreas a higienizar debe diligenciarse la cantidad de agua utilizada en Litros (L) y la cantidad de desinfectante utilizado en mililitros (ml o g) para las preparaciones de las diferentes soluciones desinfectantes.

En la casilla número 5 se indican las áreas, espacios o elementos a desinfectar, *según la unidad operativa*.

En la casilla número 6 se indica OBSERVACIÓN, se debe describir si existió algún tipo de falencia en la preparación de la solución desinfectante con el fin de corregir la acción y/o evitar posteriores falencias en este proceso. Se debe describir el día o días en que se generó la observación.