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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: TIERRA DEL SOL
MES: MAYO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MARIO POVEDA 2. Cargo: TÉCNICO SA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: SILGAR

3. Lote: 111010

3. **Fecha de vencimiento:** N/A **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 1 al 5

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					3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
Frutas de cascara blanda					3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Bolsas de leche, empaques lácteos					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Bolsas de pulpa de frutas					NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Empaque de embutidos					NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Paredes, techos y pisos					3	12	3	12	3	12	3	12	3	12
Equipos y utensilios					3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies					3	12	3	12	3	12	3	12	4	16

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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: TIERRA DEL SOL
MES: MAYO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MARIO POVEDA 2. Cargo: TÉCNICO SA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: SILGAR

3. Lote: 1MONO

3. **Fecha de vencimiento:** N/A **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: 6 al 12

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	3	3	2	2	3	3	4	4	3	3	2	2	2	2
Frutas de cascara blanda	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Paredes, techos y pisos	3	12	3	12	4	16	4	16	3	12	4	16	3	12
Equipos y utensilios	3	9	4	12	4	12	6	18	3	9	3	9	3	9
Superficies	3	12	4	16	4	16	6	24	3	12	3	12	3	12

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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____TIERRA DEL SOL_____
MES:_MAYO_____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MARIO POVEDA — 2. Cargo: TÉCNICO SA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO — 3. Marca: SILGAR

3. Lote: 6MMO10

3. **Fecha de vencimiento:** NA — **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: _____13_ al _19_____

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	3	3	2	2	3	3	4	4	2	2	2	2	2	2
Frutas de cascara blanda	2	2	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	2	2
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Paredes, techos y pisos	6	24	3	12	3	12	3	12	4	16	4	16	3	12
Equipos y utensilios	4	12	4	12	3	12	4	12	4	12	3	9	3	9
Superficies	6	24	4	16	4	16	4	16	4	16	4	16	3	12

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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: _____TIERRA DEL SOL_____
MES:_MAYO_____ AÑO:_2024_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: MARIO POVEDA — 2. Cargo: TÉCNICO SA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO — 3. Marca: SILGAR

3. Lote: 111010

3. **Fecha de vencimiento:** NA — **3. Concentración: 5,25 %**

4. Semana: _____20_ al _26_____

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	3	3	2	2	3	3								
Frutas de cascara blanda	3	3	3	3	3	3								
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2								
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Paredes, techos y pisos	6	24	4	16	4	16								
Equipos y utensilios	5	15	3	9	3	9								
Superficies	6	24	3	12	3	12								