ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:

Yo Mayra Alexandra Malagón Rubio

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	**Mayra Alexandra Malagón Rubio**	**1023010819**	**Responsable de la unidad operativa**	
Responsable y/o Delegado Administrativo	**Brayan Daniel Gonzalez Cuadros**	**1000729592**	**Auxiliar administrativa**	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	**Rainer Holman Ceballos Pardo**	**80751461**	**Servicios generales**	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.	**Johanna López Pérez**	**1030530801**	**Profesional en atención a la primera infancia**	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 02/02/2026

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable 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

J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ***Mayra Malagón Rubio***			2.FECHA: 02 de febrero 2026
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 INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 1

1. UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA

2. *RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:* **MAYRA MALAGON RUBIO**

3. FECHA: 02 de febrero de 2026

4. ASPECTO Y ÁREA PARA 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 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 2

1. UNIDAD OPERATIVA: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS			3. FECHA-MES: 02 de febrero 2026
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MAYRA MALAGÓN RUBIO			
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.	1	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	1	
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.	1	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	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: _JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA
MES: FEBRERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JOHANNA LOPEZ 2. Cargo: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX
3. Lote: 42999

3. Fecha de vencimiento: 10/2026 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: DEL 02 AL 07 DE FEBRERO 2026

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	30	30ml	30	30 ml	30	30 ml	30	30ml	30	30ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20ml	20	20 ml	20	20 ml	20	20ml	20	20 ml				
Equipos y utensilios	40	120ml	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml				
Superficies y elementos de manipulación masiva	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12ml	3	12 ml				
Puntos ecológicos	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24ml	4	24 ml				
Paredes techos y pisos	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml				
Puerta y ventana	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9ml	3	9 ml				
Papeleras de baño, contenedores de residuos, canecas cuarto de almacenamiento	2	16ml	2	16 ml	2	16 ml	2	16ml	2	16 ml				

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)
Mallas y anjeos	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml				
Baños, duchas, implementos de aseo	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml				
Uniforme (Peto plastico, botas y guantes	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Ambientes	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Juguetes plásticos y material didáctico	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml				
Colchonetas	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Sabanas, cobijas, fundas														
Prendas de vestir y ropa de cama con fluidos														
Dispensador de jabón	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Cepilleros, y protectores de cep	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Total														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Johanna Lopez Perez C.C 1030530801	Johanna López	Profesional en atención a la primera infancia
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 SUEÑOS DEL MAÑANA
MES: FEBRERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JOHANNA LOPEZ 2. Cargo: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX

3. Lote: 42999

3. Fecha de vencimiento: 10/2026 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: DEL 09 AL 14 DE FEBRERO 2026

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	30	30 ml	30	30 ml	30	30 ml	30	30 ml	30	30 ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20 ml	20	20 ml	20	20 ml	20	20 ml	20	20 ml				
Equipos y utensilios	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml				
Superficies y elementos de manipulación masiva	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Puntos ecológicos	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml				
Paredes techos y pisos	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml				
Puerta y ventana	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Papeleras de baño, contenedores de residuos, canecas cuarto de almacenamiento	2	16 ml	2	16 ml	2	16 ml	2	16 ml	2	16 ml				

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)
Mallas y anjeos	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml				
Baños, duchas, implementos de aseo	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml				
Uniforme (Peto plastico, botas y guantes	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Ambientes	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Juguetes plásticos y material didáctico	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml				
Colchonetas	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Sabanas, cobijas, fundas									200	400 ml				
Prendas de vestir y ropa de cama con fluidos									200	400 ml				
Dispensador de jabón	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Cepilleros, y protectores de cep	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Total														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Johanna Lopez Perez C.C 1030530801	Johanna López	Profesional en atención a la primera infancia
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 SUEÑOS DEL MAÑANA
MES: FEBRERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JOHANNA LOPEZ 2. Cargo: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX

3. Lote: 42999

3. Fecha de vencimiento: 10/2026 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: DEL 16 AL 21 DE FEBRERO 2026

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	30	30 ml	30	30 ml	30	30 ml	30	30 ml	30	30 ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20 ml	20	20 ml	20	20 ml	20	20 ml	20	20 ml				
Equipos y utensilios	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml	40	120 ml				
Superficies y elementos de manipulación masiva	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Puntos ecológicos	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml				
Paredes techos y pisos	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml				
Puerta y ventana	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Papeleras de baño, contenedores de residuos, canecas cuarto de almacenamiento	2	16 ml	2	16 ml	9	16 ml	2	16 ml	2	16 ml				

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)
Mallas y anjeos	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml				
Baños, duchas, implementos de aseo	32	256ml	32	256ml	32	256 ml	32	256ml	32	256 ml				
Uniforme (Peto plastico, botas y guantes	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Ambientes	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Juguetes plásticos y material didáctico	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml				
Colchonetas	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Sabanas, cobijas, fundas									200	400 ml				
Prendas de vestir y ropa de cama con fluidos									200	400 ml				
Dispensador de jabón	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Cepilleros, y protectores de cep	3	12ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Total														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Johanna Lopez Perez C.C 1030530801	Johanna lopez	Profesional en atención a la primera infancia
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 SUEÑOS DEL MAÑANA
MES: FEBRERO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: JOHANNA LOPEZ 2. Cargo: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: BLANCOX

3. Lote: 42999

3. Fecha de vencimiento: 10/2026 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: DEL 23 AL 28 DE FEBRERO 2026

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	30	30ml	30	30ml	30	30ml	30	30ml	30	30ml				
Bolsas de leche, empaques lácteos	20	20ml	20	20ml	20	20ml	20	20ml	20	20ml				
Equipos y utensilios	40	120ml	40	120ml	40	120ml	40	120ml	40	120ml				
Superficies y elementos de manipulación masiva	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Puntos ecológicos	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml	4	24 ml				
Paredes techos y pisos	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml	7	42 ml				
Puerta y ventana	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Papeleras de baño, contenedores de residuos, canecas cuarto de almacenamiento	2	16 ml	2	16 ml	2	16 ml	2	16 ml	2	16 ml				

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)
Mallas y anjeos	4	32ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml	4	32 ml				
Baños, duchas, implementos de aseo	32	256 ml	32	256ml	32	256 ml	32	256 ml	32	256 ml				
Uniforme (Peto plastico, botas y guantes	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Ambientes	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml	3	9 ml				
Juguetes plásticos y material didáctico	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml	6	18 ml				
Colchonetas	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Sabanas, cobijas, fundas									200	400 ml				
Prendas de vestir y ropa de cama con fluidos									200	400 ml				
Dispensador de jabón	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml	2	8 ml				
Cepilleros, y protectores de cep	3	12 ml	3	12ml	3	12 ml	3	12 ml	3	12 ml				
Total														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Johanna Lopez Perez C.C 1030530801	Johanna López	Profesional en atención a la primera infancia
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	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:** **Fecha:** Página: 1 de 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: J.I SIUEÑOS DEL MAÑANA
MES: FEBRERO **AÑO: 2026**
2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
MAYRA MALAGON RUBIO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 6							3. Semana Dos del 9 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	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									
Techos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Ventanas-anjeo	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			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Mesones	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Canecas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Neveras	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									
Lavaplatos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Trampa de grasas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Congelador	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	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									
Menaje	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: 2 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 6							3. Semana Dos del 9 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Utensilios	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Frutas y verduras	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Abarrotes	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Huevos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Bolsas de leche	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Empaques de lácteos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Enlatados	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Empaques de embutidos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Estanterías	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
COMEDOR																																			
Pisos comedor	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									
Techos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
BAÑOS																																			

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: 3 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 6							3. Semana Dos del 9 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del al						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Sanitario	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									
Lavamanos	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									
Pisos	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									
Techos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Ventanas	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			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Papeleras	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Área lava-colas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas	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									
Paredes	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									
Puerta	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	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: 4 de 4

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 2 al 6							3. Semana Dos del 9 al 13							3. Semana Tres del 16 al 20							3. Semana Cuatro del 23 al 27							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Juguetes	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Ambiente	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Elementos de aseo	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
Incluir otros de ser necesario	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 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

JARDIN INFANTIL SUEÑOS DEL MAÑANA

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: Mayo Melania Rubio

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
23/07/2024 Cima	23 enero 25	Hipoclorito	Hipoclorito de sodio	5.00%	
16/01/2025 Cima	16 junio 25	Hipoclorito	Hipoclorito de Sodio	5.5 %	
19/07/2025 cima	19/enero 26	Hipoclorito	Hipoclorito de Sodio	5.5%	
29/01/2026 Cima	29/Julio 26	Hipoclorito	Hipoclorito de Sodio	5.5.%	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-069 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	**28 DE ENERO 2026**
2. UNIDAD OPERATIVA:	**JI SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS**
3. ÁREA	Jardin
4. PLAGUICIDA APLICADO	K-otiine 25 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	Deltametrina
7. DOSIFICACIÓN	25 ml / m^2 10% v/v
8. PLAGA A ERRADICAR	Insectos
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Cima
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	**MAYRA MALAGON RUBIO**
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner