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: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: comunidad de cuidado Hogar Francisco y Clara.
MES: Febrero **AÑO:** 2026
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Deiby Samir Jimenez Gutierrez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 2 al 8							3. Semana Tres del 9 al 15							3. Semana Cuatro del 16 al 22							3. Semana Cinco del 23 al 28						
	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
Consultorios y oficinas							1	1	1	1	1	1	-		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Dirección							1	1	1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1			
Trabajo social							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	2			1	2	1	1	1			1	1	1	1			
Sala de reuniones							1	1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Recepción							1	1	1	1	2	1			1	1	2	1	1			1	2	1	2	1			1	2	1	1			
Sala de atención							1	2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Nutrición							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1			
Edu física							1	1	1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	2			1	1	1	1			
Psicología							1	1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1			
Patios comunes							1	1	2	1	1	2			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Gestión documental							1	1	1	2	1	1			1	2	1	1	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1			
Historias sociales clínicas							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Gerontología							1	1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1			
Gestión ambiental							1	2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1			
Coordinación							1	1	1	1	2	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1			
Consultorio N°1							1	2	1	1	1	1			1	1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Consultorio N°2							1	1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1			

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: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 2 al 8							3. Semana Tres del 9 al 15							3. Semana Cuatro del 16 al 22							3. Semana Cinco del 23 al 28						
	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**
Consultorio N°3 Consultorio N°4							1	1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Áreas de procedimiento							1	1	2	1	2	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Stock de medicamentos							1	1	1	1	1	1			1	1	1	2	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1			
Polideportivo							2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1			
Artes							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Piso comunes 3er piso							1	1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Salón principal de reuniones							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Bodega de aseo institucional							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	2	1			
Salón sensorial							2	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
COMEDOR							1	1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Pisos comedores							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Paredes							1	1	2	1	1	1			2	1	1	1	1			2	1	2	1	1			1	1	1	1			
Techos							1	2	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			2	1	1	1			
Puertas							1	2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
BAÑOS							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1			
Sanitario							1	1	1	1	1	1			2	1	1	2	1			1	1	1	1	1			2	1	1	1			
Lavamanos							1	1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			
Espejo							1	1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1			1	1	1	1			
Pisos							1	2	1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1			

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: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 1							3. Semana Dos del 2 al 8							3. Semana Tres del 9 al 15							3. Semana Cuatro del 16 al 22							3. Semana Cinco del 23 al 28						
	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**
Paredes							1	1	1	2	1	1			1	2	1	1	1			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Techos							1	2	1	1	1	1			1	1	1	1	1			2	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	1		
Papeleras							1	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							2	1	1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Canecas							1	1	1	1	1	2			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	2	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	1		
Techos							1	1	1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1	1		
Puerta							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cuartos hospitalarios							1	1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cuartos peligrosos							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Cuarto de reciclables							1	1	1	2	1	1			1	2	1	1	1			1	1	2	1	1			2	1	1	1	1		
OTROS ELEMENTOS							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Colchonetas							1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1		
Balones							1	1	1	1	1	1			1	2	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
Ambiente							1	1	1	1	1	1			1	1	1	2	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	1		
Elementos de aseo							1	1	1	2	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	2	1		

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 5

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)
Se realizo lavado y desinfeccion		Aux de Servicios Generales
en Oficia de Artes, medicamentos		Auxiliar de Servicios Generales