ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			3. FECHA: 16 Marzo 2026
4. ASPECTO Y ÁREA A 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	NP	
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	NP	
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	NP	
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	NP	
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	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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

JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: 76			2.FECHA: Marzo 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	1	
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	1	
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 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 3

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: 76			3. FECHA-MES: Marzo 2026
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.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
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.	NP	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 12

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SEMBRANDO CAMINO

MES: Marzo AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: NOREYDA BARRETO

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			F	24	25	26	27			30	31					
COCINA	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Ventanas-anjeo	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Mesones	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Canecas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Neveras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Estufa	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Lavaplatos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Congelador	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Canastillas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Licuadora	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Menaje	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Utensilios	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Frutas y verduras	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-065 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			30	31					
Abarrotes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Huevos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Bolsas de leche	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Empaques de lácteos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Estanterías	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
COMEDOR	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Pisos comedor	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Punto Ecológico	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
BAÑOS PRIMER PISO	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Sanitario	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			24	25	26	27				30	31					
Puertas	1	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	1					
Disp. de papel y toallas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Disp. De Jabón	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
BAÑOS SEGUNDO PISO	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Sanitario	1	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	1					
Lavamanos	1	1	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			1	1					
Paredes	1	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	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			1	1					
Puertas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Disp. De Jabón	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Disp. de papel y toallas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
BAÑOS TERCER PISO	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Sanitario	1	1	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			1	1					
Lavamanos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					

Powered by CamScanner

	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: 4 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			24	25	26	27				30	31						
Pisos	1	1	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			1	1					
Techos	1	1	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			1	1					
Puertas	1	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	1					
Ducha	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Disp. de papel y toallas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Disp. De Jabón	1	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	1	1	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			1	1					
Pisos	1	1	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			1	1					
Techos	1	1	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			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	1					
Colchonetas	1	1	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			1	1					

Powered by CamScanner

	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: 5 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			23	24	25	26	27			30	31						
Ambiente	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Puntos ecológicos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Elementos de aseo	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
OFICINA	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Archivadores	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Carrito TITO	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Equipo de computo 1	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Equipo de computo 2	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Escritorio 1	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Escritorio 2	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Impresora 1	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Impresora 2	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Lamparas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Organizador de madera 1	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Organizador de madera 2	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Puerta	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 6 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			F	24	25	26	27			30	31					
Ventana	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					

CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS	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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			F	24	25	26	27			30	31					
Camillas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Botiquin	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
PapelerA	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Disp. de papel y toallas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					
Disp. De Jabón	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓					

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: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 7 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			F	24	25	26	27			30	31						
SALONES PRIMER PISO	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Techos	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Puerta	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Lámparas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Almohadas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Colchonetas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Juguetes	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Cepilleros	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Cobijas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Sabanas	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Mesa	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Silla	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Muebles	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						
Tablero en acrílico	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓						

Powered by CamScanner

	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: 8 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			F	24	25	26	27			30	31					
SALONES SEGUNDO PISO	1	1	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			1	1					
Paredes	1	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	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			1	1					
Ventanas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Lámparas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Almohadas	1	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	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			1	1					
Cepilleros	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Cobijas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Sabanas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Mesa	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					1	1	1	1	1			1	1					
Silla	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					1	1	1	1	1			1	1					
Mueble	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					1	1	1	1	1			1	1					
Tablero en acrílico	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					1	1	1	1	1			1	1					
Cepillos De Dientes	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.	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: 9 de 12

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 24 al 27							3. Semana Cinco del 30 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
	2	3	4	5	6			9	10	11	12	13			16	17	18	19	20			F	24	25	26	27			30	31						
LAVANDERIA	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Lavadero	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Lavadora 1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Lavadora 2	1	1	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			1	1						
Pisos	1	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	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Tendederos	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
SALON DE PROFESORES																																			
Mesas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Sillas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Muebles	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
Lokers	1	1	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			1	1						
Ventanas	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						
																						1													

A las verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.

Powered by CamScanner