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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA HOGAR CASA SANTA MARIA
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: WILLIAM JAVIER ALONSO AGUILERA **2. Cargo:** Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO **3. Marca:** M&E

3. Lote:

1. **3. Fecha de vencimiento:** No Registra Según Normatividad **3. Concentración:** 5.25%

2. **4. Semana:** 1

15. 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)
Superficies /Mesas y Sillas													17	136
Baños													18	288
Inodoros													12	192
Ambientes													2	10
Pisos y paredes													20	120
Canecas de Residuos													10	160

Papeleras													10	160
Menaje/vajilla													20	40
Implementos de Aseo													20	40
Ropa													20	40
Cobijas/tendidos													20	40

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

William Javier Alonso Aguilera - 1030688953		Responsable Ambiental
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	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: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA HOGAR CASA SANTA MARIA
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: WILLIAM JAVIER ALONSO AGUILERA **2. Cargo:** Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO **3. Marca:** M&E

3. Lote:

1. **3. Fecha de vencimiento:** No Registra Según Normatividad **3. Concentración:** 5.25%

2. **4. Semana:** 1

15. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 02		M 03		M 04		J 05		V 06		S 07		D 08	
	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)
Superficies /Mesas y Sillas	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136
Baños	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288
Inodoros	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192
Ambientes	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10
Pisos y paredes	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120
Canecas de Residuos	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 2

Papeleras	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160
Menaje/vajilla	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Implementos de Aseo	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Ropa	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Cobijas/tendidos	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

William Javier Alonso Aguilera - 1030688953		Responsable Ambiental
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	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: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA HOGAR CASA SANTA MARIA
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: WILLIAM JAVIER ALONSO AGUILERA **2. Cargo:** Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO **3. Marca:** M&E

3. Lote:

1. **3. Fecha de vencimiento:** No Registra Según Normatividad **3. Concentración:** 5.25%

2. **4. Semana:** 3

15. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 09		M 10		M 11		J 12		V 13		S 14		D 15	
	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)
Superficies /Mesas y Sillas	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136
Baños	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288
Inodoros	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192
Ambientes	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10
Pisos y paredes	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120
Canecas de Residuos	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160

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 2

Papeleras	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160
Menaje/vajilla	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Implementos de Aseo	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Ropa	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Cobijas/tendidos	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

William Javier Alonso Aguilera - 1030688953		Responsable Ambiental
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	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: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA HOGAR CASA SANTA MARIA
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: WILLIAM JAVIER ALONSO AGUILERA **2. Cargo:** Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO **3. Marca:** M&E

3. Lote:

1. 3. Fecha de vencimiento: No Registra Según Normatividad **3. Concentración:** 5.25%

2. 4. Semana: 4

15. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 16		M 17		M 18		J 19		V 20		S 21		D 22	
	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)
Superficies /Mesas y Sillas	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136
Baños	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288
Inodoros	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192
Ambientes	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10
Pisos y paredes	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120
Canecas de Residuos	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 2

Papeleras	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160
Menaje/vajilla	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Implementos de Aseo	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Ropa	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Cobijas/tendidos	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

William Javier Alonso Aguilera - 1030688953		**Responsable Ambiental**
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**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: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA HOGAR CASA SANTA MARIA
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: WILLIAM JAVIER ALONSO AGUILERA **2. Cargo:** Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO **3. Marca:** M&E

3. Lote:

1. **3. Fecha de vencimiento:** No Registra Según Normatividad **3. Concentración:** 5.25%

2. **4. Semana:** 5

15. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 23		M 24		M 25		J 26		V 27		S 28		D 29	
	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)
Superficies /Mesas y Sillas	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136	17	136
Baños	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288	18	288
Inodoros	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192	12	192
Ambientes	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10	2	10
Pisos y paredes	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120	20	120
Canecas de Residuos	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160

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 2

Papeleras	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160	10	160
Menaje/vajilla	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Implementos de Aseo	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Ropa	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40
Cobijas/tendidos	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

William Javier Alonso Aguilera - 1030688953		**Responsable Ambiental**
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**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: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR CASA SANTA MARIA HOGAR CASA SANTA MARIA
MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: WILLIAM JAVIER ALONSO AGUILERA **2. Cargo:** Responsable Ambiental

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO **3. Marca:** M&E

3. Lote:

1. **3. Fecha de vencimiento:** No Registra Según Normatividad **3. Concentración:** 5.25%

2. **4. Semana:** 6

15. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L 30		M 31		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)
Superficies /Mesas y Sillas	17	136	17	136										
Baños	18	288	18	288										
Inodoros	12	192	12	192										
Ambientes	2	10	2	10										
Pisos y paredes	20	120	20	120										
Canecas de Residuos	10	160	10	160										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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 2

Papeleras	10	160	10	160										
Menaje/vajilla	20	40	20	40										
Implementos de Aseo	20	40	20	40										
Ropa	20	40	20	40										
Cobijas/tendidos	20	40	20	40										

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

William Javier Alonso Aguilera - 1030688953		**Responsable Ambiental**
NOMBRE Y C.C.	**FIRMA**	**CARGO**