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 1

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

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

Yo: NELLY VARGAS

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	NELLY VARGAS	52.442.436	RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	
Responsable y/o delegado Administrativo	MÓNICA MONSALVE	52370764	AUXILIAR PEDAGÓGICA	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	HEIDY CADAVID	1.033.807.341	AUXILIAR SERVICIOS GENRALES	

Fecha de la adopción:26/01/2026

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **MARTHA MÓNICA MONSALVE**			3. FECHA: **01/04/2026**
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.			
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	**SALA AMIGA**		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en la aparte de atrás de la nevera	NP	
F.3	Debajo de la estufa	NP	
F.4	Debajo, encima y dentro y fuera del gabinete	NP	
F.5	En el techo falso de la sala amiga	NP	

F.6	Debajo de las sillas	NP	
F.7	Debajo de las bandejas	NP	
F.8	Debajo de la mesa	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	
	Debajo encima dentro y fuera de estante de implementos de aseo	NP	
4.H	**ÀREA DE PRIMERO AUXILIOS**		
H.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
H.2	Debajo de la camilla	NP	
h.3	En el techo falso del cuarto de primeros auxilios	NP	
H.4	Debajo de la silla	NP	

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS
El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección.
En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **HEIDY JOHANNA CADAVID**			2.FECHA: **1/04/2026**
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	**CUARTO DE BASURAS**		
C.1	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
C.2	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
C.3	Paredes y techos de la cuarto están libres de agujeros.	**1**	
C.4	Los techos del cuarto de basuras acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
C.5	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
3.D	**SALONES Y OFICINA**		
D.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
D.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
D.3	Paredes y techos están libres de agujeros	**1**	
3.E	**BAÑOS**		
E.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
E.2	Paredes y techos de Los baños están libres de agujeros.	**1**	
E.3	Los techos de los baños acoplan con los muros.	**1**	
E.4	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
E.5	Estado de las rejillas de los sifones de Los baños.	**1**	
3.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
F.2	Paredes y techos de la sala amiga están libres de agujeros.	**1**	
F.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS			
F.4	Los techos de la sala amiga acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
F.5	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
F.6	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
3.G	**LAVANDERIA**		
G.1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	**1**	
G.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	**1**	
G.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
G.4	Los techos de la lavandería se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
G.5	Paredes y techos de la lavandería están libres de agujeros.	**1**	
G.6	Estado de las rejillas de los sifones de la lavandería.	**1**	
G.7	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
1.H	**AREA DE PRIMEROS AUXILIOS**		
H.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
H.2	Paredes y techos del área de aislamiento están libres de agujeros.	**1**	
H.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
H.4	Los techos del área de aislamiento se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
H.5	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
H.6	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
1.I	**AREA CUARTO DE RESIDUOS**		
I.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
I.2	Paredes y techos del área de aislamiento están libres de agujeros.	**1**	
I.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
I.4	Los techos del área de aislamiento se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	

La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **MARTHA MÓNICA MONSALVE GARZÓN**			3. FECHA-MES: **01/04/ 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	NP	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Revise que en área de la sala amiga no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en la sala amiga no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.G	**LAVANDERIA**		
G.1	Revise que en el área de lavandería que no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
G.2	Revise que en área de lavandería que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
5.H	**AREA DE PRIMEROS AUXILIOS**		
H.1	Revise que en el área de aislamiento que no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
H.2	Revise que en área de aislamiento que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	13 DE FEBRERO 2026
2. UNIDAD OPERATIVA:	**JARDÍN PORTAL DE LOS SUEÑOS**
3. ÁREA	Fumigación general de la unidad operativa
4. PLAGUICIDA APLICADO	PERMOST VPM 55%
5. RODENTICIDA APLICADO	PERMETRINA 2.5%
6. INGREDIENTE ACTIVO	
7. DOSIFICACIÓN	2,5 c/c por 10 litros de agua
8. PLAGA A ERRADICAR	ZANCUDOS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	FAS fumigaciones empresa sanitaria
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	NELLY VARGAS DAZA
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

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 1

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

PORTAL DE LOS SUEÑOS

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: **Claudia Jeannet Cruz**

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
FAS FUMIGACIONES 14 FEBRERO 2026	**14 DE AGOSTO 2026**	**HIPOCLORITO**	**HIPOCLORITO**	**5% DIL AGUA**	Claudia Cruz.

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: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: ABRIL **AÑO:** **2026**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: HEIDY JOHANNA CADAVID- CLAUDIA JEANNET CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	06 AL 10					13 AL 17					20 AL 24					27 AL 30									
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Pisos comedores	1	1	1	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	1	1	1
Techos																									
Ventanas-anjeo																									
Mesas y Sillas	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1
BAÑOS DE NIÑOS																									
Sanitario	1	1	1	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	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	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	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	1	1	1
Techos																									
Ventanas																									
Papeleras	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1
BAÑOS DE ADULTOS																									

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	06 al 10					13 al 17					20 al 24					27 al 30.									
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
BAÑOS DE ADULTOS																									
Sanitario	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Orinal	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						
Pisos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Paredes					1					1					1				1						
Techos					1					1					1				1						
Puerta					1					1					1				1						
Papelera	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						
Pisos		1		1			1		1			1		1			1		1						
Paredes		1		1			1		1			1		1			1		1						
Techos		1		1			1		1			1		1			1		1						
Puerta		1		1			1		1			1		1			1		1						
OTROS ELEMENTOS																									
Colchonetas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Juguetes					1					1					1				1						
Ambiente	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						

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: 4 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	06 al 10					13 al 17					20 al 24					27 al 30									
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Juguetes de Peluche																									
CUARTO DE ASEO																									
Lavadora					1					1					1				1						
Pisos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Paredes					1					1					1				1						
Techos					1					1					1				1						
Baldes	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						
Puerta					1					1					1				1						
SALA AMIGA																									
Pisos	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						
Puerta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Techo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Nevera	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Móvil	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						
Olla	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						
Gabinete	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Pinzas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Bandejas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Frascos	1	1	1	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: 5 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	06 al 10					13 al 17					20 al 24					27 al 30.									
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Silla	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						
Descansa Pies	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
OFICINA																									
Techos					1					1					1				1						
Puerta					1					1					1				1						
Escritorios	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Computador	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Archivador	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						
Ventanas					1					1					1				1						
impresora	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						
AULAS																									
Techos					1					1					1				1						
Puerta					1					1					1				1						
Escritorio	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Armario	1	1	1	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: 6 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno 06 al 10					2. Semana Dos 13 al 17					3. Semana Tres 20 al 24					4. Semana Cuatro 27 al 30.					5. Semana Cinco				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Ventanas					1					1					1				1						
Pisos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
ÀREA DE RECREACIÒN																									
Juguetes					1					1					1				1						
gimnasio					1					1					1				1						
Piscina de pelotas					1					1					1				1						
puertas					1					1					1				1						
pisos					1					1					1				1						
Ventanas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
ÀREA DE PRIMEROS AUXILIOS					1					1					1				1						
pisos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
paredes					1					1					1				1						
techo					1					1					1				1						
puerta					1					1					1				1						
camilla	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						
lavamanos	1	1	1	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: 1 de 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: HEIDY JOHANNA CADAVID- CLAUDIA JEANNET CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	6 al 10					13 al 27					20 al 24					27 al 30									
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Cocina	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						
Paredes					1					1					1				1						
Techos					1					1					1				1						
Ventanas-anjeo					1					1					1				1						
Puertas					1					1					1				1						
Mesones	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						
Neveras					1					1					1				1						
Estufa	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						
Congelador			1					1					1					1							
Canastillas					1					1					1				1						
Licuadora	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						
Utensilios	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						
Abarrotes																									

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	06 al 10					13 al 17					20 al 24					27 al 30									
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Huevos	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					
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						
Carnes	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					
COMEDOR																									
Pisos comedores																									
Paredes																									
Techos																									
Ventanas-anjeo																									
Mesas y Sillas																									
Ambiente																									
BAÑOS DE NIÑOS																									
Sanitario																									
Orinales																									
Lavamanos																									
Pisos																									
Paredes																									
Techos																									
Ventanas																									
Papeleras																									
Área lava-colas																									

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. FRANCY CASTRO- DANNA CASTRO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** **3. Marca:** _____

3. **Lote:**

3. **Fecha de vencimiento:** **3. Concentración:5.25%**

1 Semana: 06 al 10

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1 L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 mL	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras	1 L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios	1 L	3 ml	1L	3 ml	1L	3ml	1L	3ml	1L	3ml
Malla o anjeo	1 L	8 ml			2L	16 ml			2L	16 ml
Canecas	1 L	8 ml	1L	8mL	1L	8ml	1L	8ml	1L	8ml
Ambiente	1 L	3 ml	1L	3mL	1L	3ml	1L	3 mL	1L	3ml
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml							4L	24 ml
Superficies	1 L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4ml
Botas, delantales	1 L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** **3. Marca:** _____

3. **Lote:**

3. **Fecha de vencimiento:** **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 13 al 17

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Malla o anjeo	1L	8 ml	1L		1L	16 ml	1L		1L	16 ml
Canecas	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml	1L		1L		1L		1L	24 ml
Superficies	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** **3. Marca:** _____

3. **Lote:**

3. **Fecha de vencimiento:** **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 20 al 24

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Malla o anjeo	1L	8 ml			2L	16 ml			1L	16 ml
Canecas	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml							1L	24 ml
Superficies	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** **3. Marca:** _____

3. **Lote:**

3. **Fecha de vencimiento:** **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 27 al 30

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1 L	1 ml	1L	1 ml	1 L	1 ml	1L	1 ml		
Frutas y verduras	1 L	1 ml	1L	1 ml	1 L	1 ml	1L	1 ml		
Equipos y utensilios	1 L	3 ml	1L	3 ml	1 L	3 ml	1L	3ml		
Malla o anjeo	1 L	8 ml			1 L	16 ml	1L	16 ml		
Canecas	1L	8 ml	1L	8 ml	1 L	8 ml	1L	8 ml		
Ambiente	1L	3 ml	1L	3ml	1 L	3 ml	1L	3 ml		
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml	1L	4 ml			4L	24 ml		
Superficies	1 L	4 ml		1	1 L	4 ml	1 L	4 ml		
Botas, delantales	1L	4 ml	1L	4ml	1 L	4 ml	1L	4 ml		

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** LC600371 17

3. **Fecha de vencimiento:** agosto 2027 **3. Concentración:5.25%**

Semana: Del 6 Al 10

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos			6	36ml			6	36ml	3	18ml
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos									15	30ml
Sabanas y cobijas									15	30ml
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml
Inodoros	10	30Ml	10	30Ml	10	30Ml	10	30Ml	10	30Ml
vasenillas	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml
Puertas y ventanas									25	50Ml
Paredes, techos y pisos	8	48Ml	8	48Ml	8	48Ml	8	48Ml	8	48Ml
Papeleras	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml	6	48Ml
Ambiente	6	6Ml	2	6Ml	2	6Ml	2	6Ml	2	6Ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30Ml
Gimnasio									25	10Ml
Juguetes plásticos									25	75Ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	5Ml
Paredes, techos y pisos									6	36Ml
Estantería									3	12Ml
puerta									3	9Ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24Ml			6	36Ml		
Paredes, techos y pisos			4	8Ml			6	6Ml		
puerta			2	6Ml			3	3Ml.		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios										
Papelera										

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: 3 de 3

Móvil									5	15ml
Paredes, techos y pisos	3	48 Ml	3	48 Ml	3	48 M	3	48 Ml	3	48 M
Puertas y ventanas	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml
superficies	2	8 Ml	2	8 Ml	2	8 Ml	2	8 Ml	2	8 Ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml
Paredes, techos y pisos	2	12 Ml	2	12 Ml	2	12 Ml	2	12 Ml	2	12 Ml
Puertas	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml	1	3 Ml
superficies	1	4 Ml	1	4 Ml	1	4 Ml	1	4 Ml	1	4 Ml
camilla	1	4 Ml	1	4 Ml	1	4 Ml	1	4 Ml	1	4 Ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		7,32		7,32		7,32		7,32		7,32

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**---------- Heidy Cadavid. ----------

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox
3. **Lote:** LL600371|7
3. **Fecha de vencimiento:** 990510 2027 **3. Concentración:** 5.25%

Semana: 13 al 17

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos			6	36			6	36	3	18ml
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos								15	15	30
Sabanas y cobijas									15	30
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	2ml	2M	6ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Barandas, chapas	2	6ml	2	6M	2	6ml	2	6M	2	6ml
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml
vasenillas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Puertas y ventanas									25	50ml
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml
Papeleras			12	96ml			12	96ml	6	48ml
Ambiente	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30ml
Gimnasio									25	10ml
Juguetes plásticos									25	75ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	5ml
Paredes, techos y pisos			4	24ml					6	36ml
Estantería			2	8ml					3	12ml
puerta			2	6ml					3	9ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			6	36ml		
Paredes, techos y pisos			4	4ml			6	6ml		
puerta			2	2ml			3	3ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml

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: 3 de 3

Móvil										
Paredes, techos y pisos	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		7,32		7,32		7,32		7,32		732

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**---------- Claudia Cruz

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: ABRIL **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox
3. **Lote:** LC600371/1
3. **Fecha de vencimiento:** AGOSTO/2027 **3. Concentración:5.25%**

Semana: 20 al 24.

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos			6	36ml			6	36ml	3	18ml
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos									15	30ml
Sabanas y cobijas									15	30ml
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml
vasenillas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Puertas y ventanas									25	50ml
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml
Papeleras									6	48ml
Ambiente	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30ml
Gimnasio									25	10ml
Juguetes plásticos									25	75ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	9ml
Paredes, techos y pisos			4	24ml					6	36ml
Estantería			2	8ml					3	12ml
puerta			2	6ml					3	9ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			6	36ml		
Paredes, techos y pisos			4	4ml			6	6ml		
puerta			2	2ml			3	3ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml

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: 3 de 3

Móvil									5	15ml
Paredes, techos y pisos	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3M	1	3M
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8M
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3M
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12M	2	12ml	2	12ml	2	12M
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3M
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		7,32		7,32		7,32		7,32		7,32

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**---------- Claudia Cruz ----------

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:** **PORTAL DE LOS SUEÑOS**
MES: ABRIL **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** LC600371 17

3. **Fecha de vencimiento:** agosto/2027 **3. Concentración:5.25%**

Semana: 27 al 30.

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml		
Puntos ecológicos			6	36ml			6	36ml		
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml		
Juguetes plásticos							15	30ml		
Sabanas y cobijas							15	30ml		
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml		
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml		
Puertas y ventanas							10	30ml		
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml		
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml		
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml		
vasenillas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml		
Puertas y ventanas							25	50ml		
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml		
Papeleras							6	48ml		
Ambiente	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml		
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas							10	30ml		
Gimnasio							25	10ml		
Juguetes plásticos							25	75ml		
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora							5	5ml		
Paredes, techos y pisos							6	36ml		
Estantería							3	12ml		
puerta							3	9ml		
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			6	36ml		
Paredes, techos y pisos			4	4ml			6	6ml		
puerta			2	2ml			3	3ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml		
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml		

Móvil									5	15ml
Paredes, techos y pisos	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		7,32		7,32		7,32		732		732

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**----------