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: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA
MES: FEBRERO AÑO: 2024

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Andrés Gerardo Cangrejo 2. Cargo: Técnico en Gastronomía

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Quimat
3. Lote: 8201

3. Fecha de vencimiento: 16/06/2025 **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: _____

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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Bolsas de leche, empaques lácteos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Bolsas de pulpa de frutas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empaque de embutidos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Enlatados	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Equipos y utensilios	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

_MONICA SALGADO SABOGAL C.C 1070963706 _____ _____NUTRICIONISTA_____
NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO