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: CENTRO CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA.
SERVICIO: CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE
MES: 05_____AÑO: 2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Adriana Valdés Ortiz 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: VIMACH

3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: _01 al 03 de mayo_____

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									15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos									2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios									3	9	3	9	3	9
Superficies									2	8	2	8	2	8
Baños									150	1200	150	1200	150	1200

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ADRIANA VALDES ORTIZ CC 1015453557		NUTRICIONISTA
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 4

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA.
SERVICIO: CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE
MES: 05_____AÑO: 2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Adriana Valdés Ortiz 2. Cargo: Nutricionista

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: VIMACH

3. Lote: 1022240725

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración: 5.25%**

4. Semana: _04 al 5 de mayo_____

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	15	15	15	15										
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2										
Equipos y utensilios	3	9	3	9										
Superficies	2	8	2	8										
Baños	150	1200	150	1200										

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ADRIANA VALDES ORTIZ CC 1015453557		NUTRICIONISTA
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO