



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: <i>Jardín Co-financiada Independencia</i>		3. FECHA: <i>05-05-2026</i>
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <i>Nidia Bustamante</i>		
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.		<i>NP</i>
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	<i>NP</i>
A.3	Debajo de la estufa.	<i>NP</i>
A.4	En las bandejas de la estufa.	<i>NP</i>
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	<i>NP</i>
A.6	Debajo de la estantería	<i>NP</i>
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	<i>NP</i>
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	<i>NP</i>
A.9	Debajo del lavaplatos	<i>NP</i>
A.10	En el techo falso de la cocina	<i>NP</i>
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS	
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	<i>NP</i>
B.3	Debajo de las estibas	<i>NP</i>
B.4	Dentro de las canastillas	<i>NP</i>
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	<i>NP</i>
4.D	SALONES Y OFICINAS	
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	<i>NP</i>
4.E	BAÑOS	
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>
E.2	Cisterna e inodoro	<i>NP</i>
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO	
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	<i>NP</i>
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	<i>NP</i>
F.4	Alrededor de las colchonetas	<i>NP</i>
4.G	LAVANDERÍA	
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	<i>NP</i>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) <i>Jardín Copacabana Independencia</i>			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <i>(Nombre de: Nidia Bustamante)</i>		2. FECHA: <i>05-05-2026</i>	
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	1
A.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	1	1
A.3	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	1	1
A.4	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	1
A.5	Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	1	1
A.6	Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	1	1
A.7	Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	1	1
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	1	1
B.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	1
B.3	Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	1	1
B.4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	1	1
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	1	1
C.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	1
C.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	1
3.D	OTRAS AREAS DE LA UNIDAD OPERATIVA		

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

Página 1 de 2 (Verificación Hermeticidad)



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: <i>Jardín Copinacado Independencia</i>		3. FECHA-MES: <i>05-05-2020</i>	
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <i>Nidia Bustamante</i> <small>(nombre de la persona que realizó la inspección)</small>			
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.	<i>NP</i>	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	<i>NP</i>	
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.	<i>NP</i>	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	<i>NP</i>	
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.	<i>NP</i>	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	<i>NP</i>	
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.	<i>NP</i>	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	<i>NP</i>	
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.	<i>NP</i>	



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: 2 de 3

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	



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: Jardín Copinanciado Independencia
 MES: Mayo AÑO: 2026
 gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: Nidia Bustamante 2. Cargo: Responsable
 3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: lofek
 3. Lote: F0321
 3. Fecha de vencimiento: 13-11-2026 3. Concentración: 5.25%
 4. Semana: 4-8

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios	30	90	30	90	30	90	30	90	30	90				
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)
Superficies	6	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Baños	30	240	30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5				
Area lava colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



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 3

Juguetes de plástico	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante
NOMBRE Y C.C. 52449375

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsable
CARGO



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: Jardín Copinanciado Independencia

MES: Mayo AÑO: 2026

gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: Nidia Bustamante

2. Cargo: Responsable

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito

3. Marca: LaFek

3. Lote: F0321

3. Concentración: 5.25%

3. Fecha de vencimiento: 13-03-27

4. Semana: 11 - 15

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30			
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
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)
	Superficies	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20			
Baños	30	240	30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5				
Área lava colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS

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 3

Juguetes de plástico	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante
NOMBRE Y C.C. 52444372

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsable
CARGO



ALCALDIA 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: Jardín Copinanciado Independencia
 MES: Mayo AÑO: 2026
 2. Nombre del responsable del Seguimiento: Nidia Bustamante 2. Cargo: Responsable
 3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: lafe K
 3. Lote: F0321
 3. Fecha de vencimiento: 13-07-27 3. Concentración: 5.25%
 4. Semana: 25 - 29

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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30			
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				

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)
	Superficies	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20			
Baños	30	240	30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5				
Área lava colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-085

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 2 de 3

Juguetes de plástico	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES


ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante
NOMBRE Y C.C.S 2444372

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsable
CARGO

LEA

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-065
	FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín copinanciado Independencia
 MES: Mayo AÑO: 2026

gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: Nidia Bustamante 2. Cargo: Responsable

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: la Flek

3. Lote: F0321

3. Fecha de vencimiento: 13-03-27 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 19 - 27

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			30	30	30	30	30	30	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos			4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios			30	30	30	30	30	30	30	30				
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)
Superficies			5	20	5	20	5	20	5	20				
Baños			30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente			1	5	1	5	1	5	1	5				
Área lava colas			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



ALCALDIA 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 3

Juguetes de plástico	10		10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros			10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros			1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas			5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas			5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas			5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas			1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos			1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas			3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas			3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bastamante
NOMBRE Y C.C. 52444322

Nidia Bastamante
FIRMA

Responsable
CARGO



ALCALDE MAJOR
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 18

Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del		al					del		al					del		al					del		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
Estanterías							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							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1				1	1	1	1	1					
Huevos							1	1	1	1	1		1	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	1	1					
Empaques de lácteos							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1				1	1	1	1	1					

A la 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.



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:																																							
MES:															AÑO:																								
Nombre del responsable del diligenciamiento:																																							
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno					3. Semana Dos					3. Semana Tres					3. Semana Cuatro					3. Semana Cinco																		
	del _____ al _____					del 4 al 8					del 11 al 15					del 19 al 22					del 25 al 29																		
	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				
SALON PREJARDIN B																																							
Paredes							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		
Techos							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								1	1	1	1				1	1	1	1	1		
Tablero							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								1	1	1	1				1	1	1	1	1		
Mesas							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		
Percheros							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		
Muebles							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								1	1	1	1				1	1	1	1	1		
Estantes							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								1	1	1	1				1	1	1	1	1		
Punto ecológico							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								1	1	1	1				1	1	1	1	1		

A la 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.



ALCALDIA 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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Copinancado Independencia

MES: Mayo AÑO: 2026

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante

Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del _____ al _____							del <u>4</u> al <u>8</u>							del <u>11</u> al <u>15</u>							del <u>19</u> al <u>22</u>							del <u>25</u> al <u>29</u>						
	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
SALON PREJARDIN C																																			
Paredes							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						
Techos							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						
Ventana							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1						
Mesas							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						
Percheros							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						
Muebles							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1						
Estantes							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1						

A la 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.



ALCALDIA 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: 10 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: *Jardín Copinanciado Independencia*

MES: *Mayo* AÑO: *2026*

Nombre del responsable del diligenciamiento: *Nidia Bustamante*

Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco							
	del		al		del		al		del		al		del		al		del		al		del		al		del		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	
BAÑO 2 PREJARDIN																																				
Sanitarios							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7	
Lavamanos							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7	
Pisos							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7	
Paredes							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7	
Techos							NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
Ventanas							NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
Puertas							NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
Papeleras							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7	

A la 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.



ALCALDIA 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: 12 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <i>Jardín Comarcado Independencia</i>																																								
MES: <i>Mayo</i> AÑO: <i>2026</i>																																								
Nombre del responsable del diligenciamiento: <i>Nidia Bustamante</i>																																								
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco											
	del		al					del		al					del		al					del		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					
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS																																								
Canecas							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									
Paredes							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									
Puerta							1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1									

A la 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.



ALCALDIA 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: 13 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN Copinanciado Independencia</u>																																						
MES: <u>Mayo</u>	AÑO: <u>2026</u>																																					
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Restrepo</u>																																						
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno		3. Semana Dos		3. Semana Tres		3. Semana Cuatro		3. Semana Cinco																													
	del _____ al _____		del <u>4</u> al <u>8</u>		del <u>11</u> al <u>15</u>		del <u>19</u> al <u>23</u>		del <u>25</u> al <u>29</u>																													
	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										
BODEGA 1																																						
Colchonetas							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Fundas							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Cobijas							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Puerta							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Paredes							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Pisos							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Techos							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Ventanas							7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7		7	7	7	7	7			
Baño	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	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					

A la 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.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS</p>	Código: FOR-PSS-068
		Versión: 1
		Fecha: Memo Int 33907 - 15/06/2018
		Página: 15 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Copinancado Independencia																																				
MES: Mayo										AÑO: 2026																										
Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante																																				
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco							
	del		al					del		al					del		al					del		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	
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS																																				
Techos							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	
Puerta							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	
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	
Ventanas							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	
Camilla							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	
Botiquín							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	

A la 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.



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACION 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: 16 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardin Copinanciado Independencia</u>																																
MES: <u>Mayo</u> AÑO: <u>2020</u>																																
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>																																
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno		3. Semana Dos		3. Semana Tres		3. Semana Cuatro		3. Semana Cinco																							
	del _____ al _____		del <u>4</u> al <u>8</u>		del <u>11</u> al <u>15</u>		del <u>19</u> al <u>22</u>		del <u>25</u> al <u>29</u>																							
	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				
BODEGA DE ASEO																																
Techos							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	
Puerta							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	
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	
Ventanas							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	
Estibas							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	
Estantes							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	
Equipos de antropometría							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	
Poceta							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	
Organizador de escobas							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	
Baldes plásticos							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	

A la 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.



ALCALDIA 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: 17 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Copinanciado Independencia																																				
MES: Mayo AÑO: 2026																																				
Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante																																				
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco							
	del _____ al _____							del 4 al 8							del 11 al 15							del 19 al 22							del 25 al 29							
	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	
LAVANDERIA																																				
Techos							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		
Paredes							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		
Ventanas							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		
Poceta							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1								1	1	1	1			1	1	1	1		
Estante							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1								1	1	1	1			1	1	1	1		
Percheros							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1								1	1	1	1			1	1	1	1		
Baño							1	1	1	1	1		1	1	1	1	1								1	1	1	1			1	1	1	1		

A la 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.



ALCALDIA 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: 18 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Copinanciado Independencia</u>					
MES: <u>Mayo</u>	AÑO: <u>2026</u>				
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>					
Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno	3. Semana Dos	3. Semana Tres	3. Semana Cuatro	3. Semana Cinco
	del al	del 4 al 8	del 11 al 15	del 19 al 22	del 25 al 29
	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
OFICINA					
Techos		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
Paredes		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
Ventanas		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
Estantes		1 1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1
Mesas		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
Tablero		1 1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1
Carro organizador		1 1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1
Equipo de computo		1 1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1

A la 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.