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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
SERVICIO ALIMENTACIÓN																																			
Pisos																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas-anjeo																																			
Puertas																																			
Mesones																																			
Canecas																																			
Estufa																																			
Lavaplatos																																			
Licuadora																																			
Menaje																																			
Utensilios																																			
Estanterías																																			

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - LAVANDERÍA																																			
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	1	1	1	1	1	1				
Paredes	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/				
Lavadoras	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	1	1	1	1	1	1				
Secadoras	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	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Canastillas	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	1	1	1	1	1	1				
Reja	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/				
Filtros lavadora / secadora	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	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: 3 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
OFICINA ADMINISTRATIVA																																			
Escritorios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Impresora	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Archivador	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA				
Pisos	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA				
Paredes	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA				
Techos	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA				
Puerta	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA	1	NA	1	NA	NA	1	NA				

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
BODEGA																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	/	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Puerta	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				
Neveras	✓	/	/	/	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	✓	/	✓	/	/	/	/	/	✓	/	/	/	/	/	/	✓	/	/				

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 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
COMEDOR																																			
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
TV	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Dispensador de agua	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Computadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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: 7 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - SALÓN DE ESTAR																																			
Sofás	/	/	/	1	/	/	/	/	1	1	1	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	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	1	1	1	1	1	1				
Paredes	/	/	/	/	/	/	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	/	/	/	/	/	/	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Sillas	/	/	/	/	/	/	/	/	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Biblioteca	/	/	/	1	/	/	/	/	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Ventana	/	/	/	/	/	/	/	/	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				

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: 8 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - ESPACIO ACTIVIDADES ARTÍSTICAS Y TALLERES																																			
TV	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Mesas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Equipo de computo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Material educativo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Techo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				

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: 9 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
GIMNASIO																																			
Maquina ejercicio	✓	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
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	1	1	1	1	1	1				
Pelotas ejercicios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Ventana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Otros materiales educativos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA				

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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas																																			
Cobijas																																			
Almohadas																																			
Ventanas																																			
Pisos																																			
Puertas																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Colchonetas																																			
Cortinas																																			

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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cobijas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Almohadas	✓	✓	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	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA				
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	1	1	1	1	1	1				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA				
Colchonetas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cobijas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Almohadas	✓	✓	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	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
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	1	1	1	1	1	1				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Colchonetas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA				

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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cobijas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Almohadas	✓	✓	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
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	1	1	1	1	1	1				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Colchonetas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NA	NA	NA				

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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cobijas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Almohadas	✓	✓	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
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	1	1	1	1	1	1				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Colchonetas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	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: 10 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
DORMITORIOS																																			
Camas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cobijas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Almohadas	✓	✓	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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
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	1	1	1	1	1	1				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Colchonetas	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	1	1	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: 11 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
BAÑOS																																			
Sanitarios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Duchas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				

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: 11 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
BAÑOS																																			
Sanitarios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Duchas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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: 11 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
BAÑOS																																			
Sanitarios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavamanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Puertas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Papeleras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Duchas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Cortinas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				

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: 12 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
ÁREA PRIMEROS AUXILIOS																																			
Puerta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	1	NA	1	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1	✓	1	✓	NA	NA	NA	NA				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA				
Ventanas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA				
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	1	1	1	1	1	1				
Camillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	1	1	1	1	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	1	1	1	1				
Archivados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	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				

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: 13 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
SALÓN DE ARTES																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Estantes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				

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: 14 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
ÁREAS COMUNES - INGRESO																																			
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA					
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	✓				
Escritorio seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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: 15 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO NOCHE CUNDINAMARCA

MES: ENERO **AÑO:** 2024

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:

ANDREA PAOLA CAMACHO N.D.

4. 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 1 al 7							del 8 al 14							del 15 al 21							del 22 al 28							del 29 al 31						
	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
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
OFICINA DE PROFESIONALES																																			
Escritorios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Techos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	✓	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Pisos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Sillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Computadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				