

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA</u>														
MES: DICIEMBRE AÑO: <u>2023</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Andrea Paola Camacho Florez										2. Cargo: Nutricionista - Dietista				
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio										3. Marca: Q' (Power Andina)				
3. Lote: 16102336														
3. Fecha de vencimiento: 23/10/2024														
3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: <u>1 al 3 de diciembre</u>														
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:														
<div> <div>Andrea Paola Camacho Florez C.C 1018422618</div> <div>NOMBRE Y C.C.</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>FIRMA</div> </div> <div> <div>Nutricionista</div> <div>CARGO</div> </div>														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 2 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA</u>														
MES: DICIEMBRE AÑO: <u>2023</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Andrea Paola Camacho Florez										2. Cargo: Nutricionista - Dietista				
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio										3. Marca: Q' (Power Andina)				
3. Lote: 16102336														
3. Fecha de vencimiento: 23/10/2024														
3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: 4 al 10 de diciembre														
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	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<div> <div>Andrea Paola Camacho Florez C.C 1018422618</div> <div>NOMBRE Y C.C.</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>FIRMA</div> </div> <div> <div>Nutricionista</div> <div>CARGO</div> </div>														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 3 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA</u>														
MES: DICIEMBRE AÑO: <u>2023</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Andrea Paola Camacho Florez										2. Cargo: Nutricionista - Dietista				
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio										3. Marca: Q' (Power Andina)				
3. Lote: 16102336														
3. Fecha de vencimiento: 23/10/2024														
3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: <u>11 al 17 de diciembre</u>														
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	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<div> <div>Andrea Paola Camacho Florez C.C 1018422618</div> <div>NOMBRE Y C.C.</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>FIRMA</div> </div> <div> <div>Nutricionista</div> <div>CARGO</div> </div>														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 4 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA</u>														
MES: DICIEMBRE AÑO: <u>2023</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Andrea Paola Camacho Florez										2. Cargo: Nutricionista - Dietista				
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio										3. Marca: Q' (Power Andina)				
3. Lote: 16102336														
3. Fecha de vencimiento: 23/10/2024														
3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: <u>18 al 24 de diciembre</u>														
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	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<div> <div>Andrea Paola Camacho Florez C.C 1018422618</div> <div>NOMBRE Y C.C.</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>FIRMA</div> </div> <div> <div>Nutricionista</div> <div>CARGO</div> </div>														

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES</p>	Código: FOR-PSS-065
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 5 de 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA</u>														
MES: DICIEMBRE AÑO: <u>2023</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: Andrea Paola Camacho Florez										2. Cargo: Nutricionista - Dietista				
3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio										3. Marca: Q' (Power Andina)				
3. Lote: 16102336														
3. Fecha de vencimiento: 23/10/2024														
3. Concentración: 5.25%														
4. Semana: <u>25 al 31 de diciembre</u>														
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	15	15	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Equipos y utensilios	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8
Baños	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200	150	1200
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<div> <div>Andrea Paola Camacho Florez C.C 1018422618</div> <div>NOMBRE Y C.C.</div> </div> <div> <div>_____</div> <div>FIRMA</div> </div> <div> <div>Nutricionista</div> <div>CARGO</div> </div>														