

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Centro de cuidado Transitorio Jemper Mendoza</u> MES: <u>mayo</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Stephani Duque Ocampo</u> 2. Cargo: <u>Nutricionista</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito</u> 3. Marca: <u>Mouthy Magical Beauty</u>														
3. Lote: <u>72308057</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>Dic/2024</u> 3. Concentración: <u>5.25%</u>														
4. Semana: <u>1 al 5</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	18	18	15	15	15	15	18	18
Bolsas de leche, empaques lácteos	/	/	/	/	12	12	12	12	10	10	10	10	12	12
Equipos y utensilios	/	/	/	/	7	28	7	28	7	28	7	28	7	28
Superficies	/	/	/	/	7	28	7	28	7	28	7	28	7	28
Ambiente	/	/	/	/	7	21	7	21	7	21	7	21	7	21
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<u>Stephani Duque Ocampo 1121198419</u> <u>Stephani Duque Ocampo</u> <u>Nutricionista</u> NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO														

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Centro de Cuidado Transitorio Sampedro Mendez</u> MES: <u>mayo</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Stephani Duque Ocampo</u> 2. Cargo: <u>Nutricionista</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipodoril</u> 3. Marca: <u>Mouthy Magical Beauty</u>														
3. Lote: <u>72308057</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>01/2024</u> 3. Concentración: <u>5.25%</u>														
4. Semana: <u>6</u> al <u>12</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	17	17	17	17	17	17	18	18	18	18
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Equipos y utensilios	5	15	5	15	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30
Superficies	7	28	7	28	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40
Ambiente	7	21	7	21	10	30	10	30	7	21	7	21	7	21
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Stephani Duque O. 1124148415</u> <u>[Firma]</u> <u>Nutricionista</u> 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Centro de Ciudad Transitoria Jumper Hemborg</u>														
MES: <u>mayo</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Stephani Roque Orango</u> 2. Cargo: <u>Nutricionista</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito</u> 3. Marca: <u>Healthy Logical Beauty</u>														
3. Lote: <u>77308057</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>Dic/2024</u> 3. Concentración: <u>5.25%</u>														
4. Semana: <u>13 al 19</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	17	18	17	17	18	18	18	18	15	15	17	17	17	17
Bolsas de leche, empaques lácteos	13	13	10	10	10	10	15	15	14	14	14	14	15	15
Equipos y utensilios	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30
Superficies	10	40	7	28	7	28	10	40	10	40	10	40	7	28
Ambiente	9	27	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<div> <div> <u>Stephani Roque O. 1121198419</u> NOMBRE Y C.C. </div> <div>  FIRMA </div> <div> <u>Nutricionista</u> 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: 1 de 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Centro de Cuidado Transitorio Sampedro Alvarado</u>														
MES: <u>mayo</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Stephani Dorque Ocampo</u> 2. Cargo: <u>Nutricionista</u>														
3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:														
3. Lote:														
3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:														
4. Semana: <u>20 al 26</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	18	18	18	18	15	15	15	15	15	15
Bolsas de leche, empaques lácteos	40	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Equipos y utensilios	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20	10	20
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40
Ambiente	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<u>Stephani Dorque O. 1121198419</u> <u>Stephani Dorque O.</u> <u>Nutricionista</u> 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Centro de Cuidado Transitorio Sampaio Mendes</u>														
MES: <u>mayo</u> AÑO: <u>2024</u>														
2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Stephani Duque Ocampo</u> 2. Cargo: <u>Nutricionista</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito</u> 3. Marca: <u>Healthy Magical Beauty</u>														
3. Lote: <u>72308052</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>07/2024</u> 3. Concentración: <u>5.25%</u>														
4. Semana: <u>27 al 31</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	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	/	/	/	/
Bolsas de leche, empaques lácteos	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	/	/	/	/
Equipos y utensilios	10	30	10	30	10	30	10	30	10	30	/	/	/	/
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40	/	/	/	/
Ambiente	9	27	9	27	9	27	9	27	9	27	/	/	/	/
6. OBSERVACIONES														
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:														
<u>Stephani Duque O. 1121198417</u> <u>[Firma]</u> <u>Nutricionista</u> NOMBRE Y C.C. FIRMA CARGO														