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 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA

MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: NOHORA E. CHIQUIZA S.

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 30						
	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
COCINA																																		
Pisos	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					
Techos	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Puertas	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Mesones	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					
Neveras	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Estufa	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Lavaplatos	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Trampa de grasas	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Congelador	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					
Licuadora	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Menaje	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Utensilios	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 30						
	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
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					
Bolsa de pulpas de frutas	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Enlatados	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Empaques de embutidos	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Estanterías	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1				1	1	1					1	1	1	1				1	-	-	-	-				-					
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1				1	1	1					1	1	1	1				1	-	-	-	-				-					
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1				1	1	1					1	1	1	1				1	-	-		-				-					
COMEDOR																																			
Pisos comedor	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					
Techos	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Incluir otros de ser necesario	1	1	1	1	1				1	1	1					1	1	1	1				1	-	-	-	-				-					
BAÑOS																																			
Sanitario	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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 30						
	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
Orinales	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					
Espejo	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					
Paredes	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					
Ventanas	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Puertas	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Papeleras	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Área lava-colas	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Incluir otros de ser necesario	/	/	/	/	/				/	/	/	/				/	/	/	/				/	-	-	-	-				-					
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	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					
Paredes	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					
Puerta	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1					
Incluir otros de ser necesario	/	/	/	/	/				/	/	/	/				/	/	/	/				/	-	-	-	-				-					
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	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: 4 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 7							3. Semana Dos del 8 al 14							3. Semana Tres del 15 al 21							3. Semana Cuatro del 22 al 28							3. Semana Cinco del 29 al 30						
	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
Juguetes	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Ambiente	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Puntos ecológicos	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Elementos de aseo	1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1					
Incluir otros de ser necesario	/	/	/	/	/				/	/	/	/				/	/	/	/			/	–	–	–	–				–					
Incluir otros de ser necesario	/	/	/	/	/				/	/	/	/				/	/	/	/			/	–	–	–	–				–					

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	7. RESPONSABLE(S)

Para diligenciar correctamente el Formato LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores de limpieza y desinfección que se ejecutan en la unidad operativa de acuerdo con la guía adoptada en la tabla Numero 4, este formato esta programado para un mes, debe diligenciarse diariamente y nunca de forma anticipada, por el personal asignado.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa, con el mes de aplicación y el año vigente.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre completo de la persona que diligencia la lista de verificación.
En la casilla No. 3 se indican 5 semanas de Lunes a Domingo, especificando los días de la semana; además se pueden verificar, día a día: L: Lunes, M: Martes, M, Miércoles, J: Jueves, V: Viernes, S: Sábado y D: Domingo. A las 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.
En la casilla No. 4, Áreas, alimentos, espacios, elementos a considerar, *según la unidad operativa*, verificamos si el inventario total de áreas se describe en esta columna.
En la casilla No. 5 se indican cada una de las observaciones realizadas en la lista de verificación indicando el día y la semana en que ocurre la observación.
En la casilla No. 6, se describen las acciones correctivas, que dan solución a cada una de las observaciones realizadas.
En la casilla No. 7, se diligencia el nombre del o los responsables que realizaran, las acciones correctivas.
Hay que tener en cuenta que en la tabla **No. 4 GUÍA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN,** se describen las frecuencias y su ejecución debe estar articulada con el personal de servicios generales; por eso al aplicar la verificación se debe tener en cuenta que no todos los días deben calificarse todas las áreas sino según su frecuencia.