



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

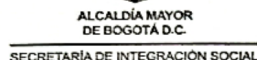
MES: JUNIO

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
TERAPIA OCUPACIONAL																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinets																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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



FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Página: 1 de 1

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
COORDINACIÓN Y SECRETARÍA																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinets																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

MES: JUNIO

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
GERONTOLOGÍA, TS Y PSICOLOGÍA																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinetes																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p align="center">PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</p> <p align="center">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: 1 de 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque																																			
MES: JUNIO										AÑO: 2026																									
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal																																			
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 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
NUTRICIÓN																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinets																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

MES: JUNIO

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
PROCEDIMIENTOS																																			
Piso																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Camilla																																			
Gabinetes																																			
Paredes																																			
Baño																																			
Sanitario																																			
Lavamanos																																			
Perillas																																			
Canecas de residuos																																			

5.OBSERVACIONES

6.ACCIONES CORRECTIVAS

7.RESPONSABLE(S)

 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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque																																			
MES: JUNIO										AÑO: 2026																									
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal																																			
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
	JEFE ENFERMERIA																																		
	Escritorios																																		
	Sillas																																		
	Ventanas																																		
	Puertas																																		
	Techos																																		
	Gabinets																																		
	Paredes																																		
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

MES: JUNIO

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
BAÑOS TALENTO HUMANO																																			
Sanitario																																			
Puerta																																			
Lavamanos																																			
Perillas																																			
Pisos																																			
Sifones																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Techo																																			
Caneca de residuos																																			

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



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

MES: JUNIO

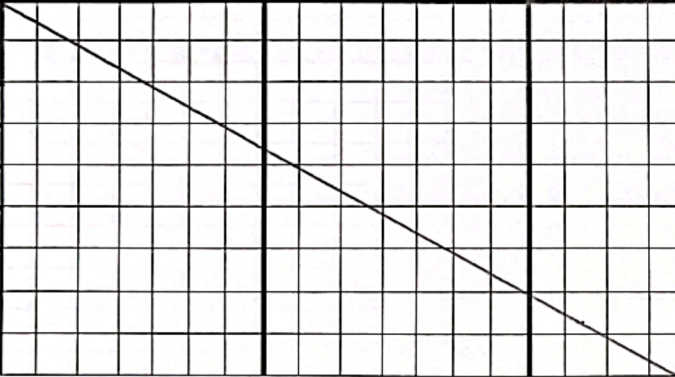
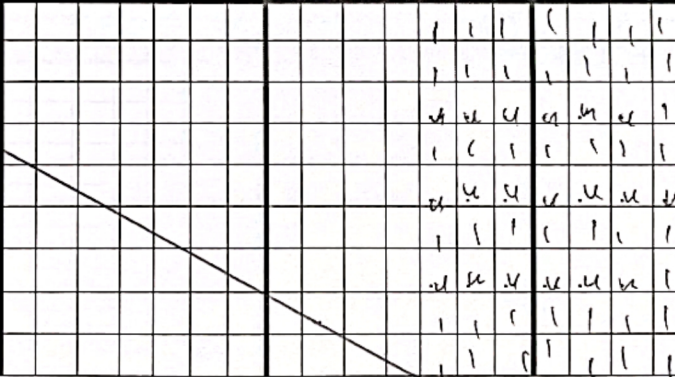
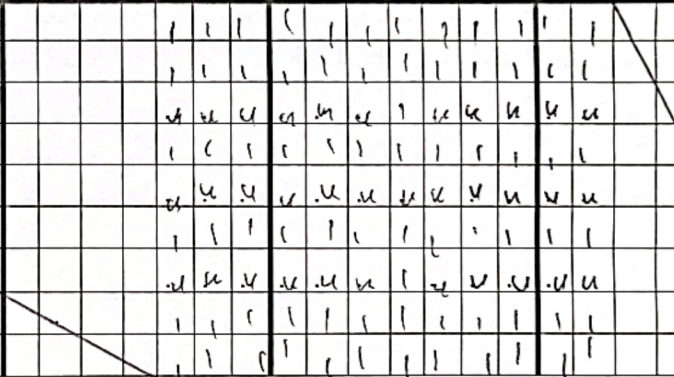
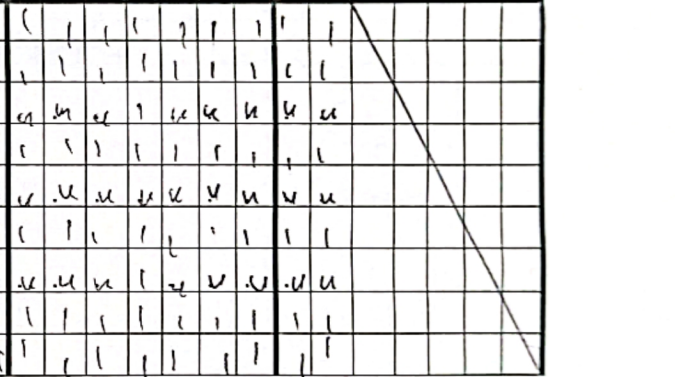
AÑO: 2026

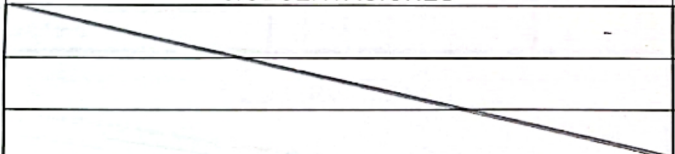
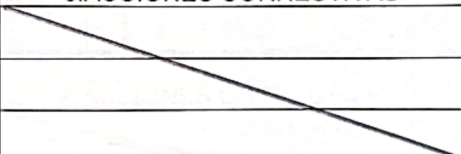
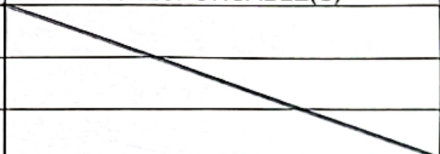
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
STOCK MEDICAMENTOS																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinetes																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Baño																																			
Sanitario																																			
lavamanos																																			
Caneca residuos																																			

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

 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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque																																			
MES: JUNIO										AÑO: 2026																									
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal																																			
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
																																			
ARTES																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinetes																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque	
MES: JUNIO	AÑO: 2026
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal	

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 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
LAVANDERIA																																			
Piso																																			
Paredes																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Maquinas																																			
Sabanas																																			
Cobijas																																			
Fundas de almohada																																			
Forros de colchonetas																																			
Lavadero																																			

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



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

MES: JUNIO

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
BAÑOS HABITACIONES																																			
Sanitario																																			
Puerta																																			
Lavamanos																																			
Pisos																																			
Sifones																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Techo																																			
Caneca de residuos																																			
FISIOTERAPIA																																			
CAPILLA																																			
ARCHIVO																																			

5.OBSERVACIONES

6.ACCIONES CORRECTIVAS

7.RESPONSABLE(S)



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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque

MES: JUNIO

AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal

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 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
GESTION AMBIENTAL Y SST																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinetes																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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

 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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar San José De Chipaque																																			
MES: JUNIO										AÑO: 2026																									
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Karen Nayibe Bogotá Correal																																			
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
TALLER- INFORMATICA																																			
Escritorios																																			
Sillas																																			
Ventanas																																			
Puertas																																			
Techos																																			
Gabinetes																																			
Paredes																																			
Piso																																			
Corredor de ingreso																																			

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