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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Comunidad de cuidado los Robles

MES: junio **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Andres Velandia.

4. Áreas, a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 27 al 28							3. Semana Dos del 29 al 30							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	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
CONSULTORIOS Y OFICINAS																																			
Oficina primer piso						0	0	0	0																											
Oficina segundo piso						0	0	0	0																											
Archivo						0	0	0	0																											
Área de procedimientos						0	0	0	0																											
Stock de medicamentos						0	0	0	0																											
COMEDOR																																			
Pisos						1	1	1	1																											
Paredes						0	0	0	0																											
Techos						0	0	0	0																											
Ventanas						0	0	0	0																											
Mesas y sillas						1	1	1	1																											
BAÑOS																																			
Sanitario						1	1	1	1																											
Orinales						1	1	1	1																											
Lavamanos						1	1	1	1																											
Espejo						0	0	0	0																											

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 3

4. Áreas, a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 27 al 28							3. Semana Dos del 29 al 30							3. Semana Tres del ___ al ___							3. Semana Cuatro del ___ al ___							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	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
Pisos						0	0	0	0																										
Paredes						0	0	0	0																										
Techos						0	0	0	0																										
Ventanas						0	0	0	0																										
Puertas						0	0	0	0																										
Papeleras						0	0	0	0																										
Dispensadores						0	0	0	0																										
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas						0	0	0	0																										
Pisos						0	0	0	0																										
Paredes						0	0	0	0																										
Techos						0	0	0	0																										
Puerta						0	0	0	0																										
Ventanas - angeos						0	0	0	0																										
Básculas						0	0	0	0																										
OTROS ELEMENTOS																																			
Patios						0	0	0	0																										
Ventanas exteriores						0	0	0	0																										
Puntos ecológicos						0	0	0	0																										
Lockers						0	0	0	0																										
Elementos de aseo						0	0	0	0																										

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