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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA FUSAGASUGÁ

MES: Enero **AÑO:** 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Michael Rodriguez Hernandez

	3. Semana Uno							3. Semana Dos							3. Semana Tres							3. Semana Cuatro							3. Semana Cinco						
	del 01 al 05							del 06 al 12							del 13 al 19							del 20 al 26							del 27 al 29						
	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 (Diariamente)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Paredes (Semanal)									✓							✓							✓							✓						
Techos (1 vez al Mes)											✓																								
Ventanas-anjeo (Semanal)									✓							✓							✓							✓						
Puertas (Semanal)									✓							✓							✓							✓						
Mesones (Diariamente)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Canecas (Diariamente)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Neveras (Semanal)									✓							✓							✓							✓						
Estufa (Diariamente)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Lavaplatos			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
Trampa de grasas (Semanal)				✓							✓							✓							✓											
Congelador (Semanal)									✓							✓							✓							✓						
Canastillas (Semanal)									✓							✓							✓							✓						
Licuadora (Diariamente)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

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 5

	3. Semana Uno del 01 al 05							3. Semana Dos del 06 al 12							3. Semana Tres del 13 al 19							3. Semana Cuatro del 20 al 26							3. Semana Cinco del 27 al 29						
	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
Menaje (Diariamente)			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Utensilios (Diariamente)			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Frutas y verduras (Diariamente)			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Abarrotes (Cada vez que sea necesario)					1					1						1							1												
Huevos (Al Momento de Preparación)				1		1		1	1		1		1			1	1			1		1	1	1	1			1		1					
Bolsas de leche (Momento de su uso).			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Empaques de lácteos (Momento de su uso).			1		1		1		1		1	1		1		1			1							1									
Bolsa de pulpas de frutas (Momento de su uso).			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
Enlatados (Momento de su uso).																																			
Empaques de embutidos (Momento de su uso).																																			
Estanterías (Semanal)			1							1							1							1						1				
Implementos de Aseo (Diariamente)			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					