ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	**Código:** FOR-PSS-064 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:**YENI MORALES – PAOLA DUQUE**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
FUMISEX 07/02/2024	AGOSTO/2024	HIPOCLORITO DE SODIO.	HIPOCLORITO DE SODIO	2ml x litro de agua.	
FUMISEX 16/08/2024	febrero/2025	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de Sodio	2ml x Lito de agua.	
Fumisex 14/02/25	Agosto/2025	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio.	2ml x Lit de agua.	
Cima. Corporacion investigativa del medio Ambiente · 28/08/25.	Febrero/2026.	HIPOCLORITO de Sodio.	HIPOCLORITO de Sodio.	4ml x 1 litro de AGUA.	
Cima Corporacion investigativa del medio ambiente 27/02/26.	AGOSTO/2026.	HIPOCLORITO de Sodio.	HIPOCLORITO de Sodio 5%.	4ml x 1litro de AGUA.	

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 3

(1)

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yeni Morales 2. Cargo: R.S del Jardin

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito. 3. Marca: ORion

3. Lote: 44558.

3. Fecha de vencimiento: 04/2027 **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana:

5. Áreas, espacios y elementos	06. L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de producto (l)	Cantidad de agua (ml)
Comedores (superficies, mesas, techos, ventanas pisos	10lt	60ml												
Baños (sanitarios, lavamanos, espejos, techos, ventanas, cambiador de pañales	30lt	240ml												
Área lava colas	3lt	24ml												
Papeleras baños	NA	NA												
Ambiente	1lt	3ml												
Cuarto de almacenamiento	NA	NA												
Punto	NA	NA												

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 3

ecológico	NA	NA													
Otros elementos (peluches, cobijas, almohadas etc)	6 Lt	120ml													
Colchonetas	NA	NA													
Elementos de aseo (escobas, baldes, traperos, etc)	12 lt	96 ml													
Total	116 Lt	543 ml													

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. Yeni Patricia Morela 52.327.148 FIRMA CARGO RS

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 3

(2)

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yeni Morales 2. Cargo: R.S del Jardin.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Orion.

3. Lote: 44558

3. Fecha de vencimiento: 04/2027 **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana:

5. Áreas, espacios y elementos	L 06		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)	Cantidad de cloro (L)	Cantidad de agua (ml)
Comedores (superficies, mesas, techos, ventanas pisos	10L	60ml												
Baños (sanitarios, lavamanos, espejos, techos, ventanas, camblador de pañales	32L.	256ml												
Área lava colas	3L	24ml												
Papeleras baños	NA	NA												
Ambiente	1L	3ml												
Cuarto de almacenamiento	NA	NA												
Punto	NA	NA												

ecológico	NA	NA													
Otros elementos (peluches, cobijas, almohadas etc)	NA	NA													
Colchonetas	1L	4ml													
Elementos de aseo (escobas, baldes, traperos, etc)	NA	NA													
Total	4.1L	344ml													

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. Yeni Patricia Morales 52.327.198 FIRMA CARGO RS

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jenimorales 2. Cargo: PS

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: 44558 Orion

3. **Fecha de vencimiento:** 04/2027 3. **Concentración:** 5.25%

4. **Semana:** 6 de julio

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	8	8												
Bolsas de leche, empaques lácteos	8	8												
Equipos (neveras, licuadoras, canastillas	3	9												
Superficies (pisos paredes, puertas, ventanas etc.)	5	20												
Menaje y utensilios (ollas pocillos vasos, cucharas etc)	100	300												
Superficies (techos, pisos,	NA	NA												

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 3

paredes, ventanas, puertas, superficies)	2	6												
Caneca	1	3												
Sala Amiga (frascos, pisos, mesones, pisos, mesas, sillas etc,)	3	18												
TOTAL	130	372												

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. Yeni P Morales 52.327.198 FIRMA CARGO RS

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: yeni morales 2. Cargo: RS

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: 44558 Orion

3. Fecha de vencimiento: 04/2029 **3. Concentración:** 5.25%

4. Semana: 1 al 3

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					10	10	12	12	6	6				
Bolsas de leche, empaques lácteos					8	8	6	6	8	8				
Equipos (neveras, licuadoras, canastillas					4	12	3	9	3	9				
Superficies (pisos paredes, puertas, ventanas etc.)					5	20	6	24	5	20				
Menaje y utensilios (ollas pocillos vasos, cucharas etc)					100	300	100	300	100	300				
Superficies (techos, pisos,					NA	NA	NA	NA	NA	NA				

paredes, ventanas, puertas, superficies)					2	6	NA	NA	2	6				
Caneca					1	3	NA	NA	1	3				
Sala Amiga (frascos, pisos, mesones, pisos, mesas, sillas etc,)					3	18	3	18	3	18				
TOTAL					133	377	130	369	128	370				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yeni P Morales

NOMBRE Y C.C. 52-327-148 FIRMA CARGO BS

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 3

ecológico					NA	NA	NA	NA							
Otros elementos (peluches, cobijas, almohadas etc)					60L	120ml	45L	90ml	120L	240ml					
Colchonetas					NA	NA	NA	NA	NA	NA					
Elementos de aseo (escobas, baldes, traperos, etc)					12L	96ml	72L	96ml	12L	96ml					
Total					119 L	559ml	706	553	198 L	839ml					

6. OBSERVACIONES Durante la jornada del viernes 03 de julio, se realizo el proceso de limpieza y desinfeccion general de las instalaciones del jardin infantil. Como resultado de esta actividad, se presento un incremento del consumo de hipoclorito, debido a que este producto fue utilizado para garantizar una adecuada desinfeccion de las diferentes areas, en cumplimiento de los protocolos de higiene y Bioseguridad.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Yeni Patricia Morales — NOMBRE Y C.C. 52.327.148 — FIRMA — CARGO R.S

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yeni Morales 2. Cargo: R.S del Jardin.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Orion.

3. Lote: 441558

3. **Fecha de vencimiento:** 04/2027 **3. Concentración:** 5.25%.

4. Semana: 01 - 03

5. Áreas, espacios y elementos	L		M		M 01		J 02		V 03		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)
Comedores (superficies, mesas, techos, ventanas pisos					6L	36ml	10 L	60 ml.	10L	60ml				
Baños (sanitarios, lavamanos, espejos, techos, ventanas, cambiador de pañales					30L	240ml	30L	240ml	30L	240ml				
Área lava colas					3L	24ml	3L	24ml	4L	32ml				
Papeleras baños					5L	40ml	5L	40ml	5L	40ml				
Ambiente					1L	3ml	1L	3ml	1L	3ml				
Cuarto de almacenamiento					NA	NA	NA	NA	13L	104ml				
Punto					NA	NA	NA	NA	3L	24ml				

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 3

ecológico	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA								
Otros elementos (peluches, cobijas, almohadas etc)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
Colchonetas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
Elementos de aseo (escobas, baldes, traperos, etc)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
Total				47lt	359ml	70lt	327ml	54lt	407ml						

6. OBSERVACIONES Durante la jornada del viernes 03 de julio se realizo el proceso de limpieza y desinfeccion general de las instalaciones del Jardin infantil. Como resultado de esta actividad se presento un incremento del consumo de hipoclorito y debido a que este producto fue utilizado para garantizar una adecuada desinfeccion de las diferentes (aguas) areas, en cumplimiento de los protocolos de higiene y bioseguridad.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. Yeni Patricia Morales 52.329.148 FIRMA CARGO B.S

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 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
MES: Julio AÑO: 2026.

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Yeni Morales. 2. Cargo: R.S. del Jardin

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: ORION

3. Lote: 44558.

3. **Fecha de vencimiento:** 04/2027 **3. Concentración:** 5.25%.

4. Semana: 01 al 3 de Julio

5. Áreas, espacios y elementos	L		30 M		01 M		02 J		03 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)
Comedores (superficies, mesas, techos, ventanas pisos	11	11	11	11	61t	36ml	61t	36ml	101t	60ml				
Baños (sanitarios, lavamanos, espejos, techos, ventanas, cambiador de pañales	10 + 2	10 + 2	2	2	321t	256ml	331t	264ml	321t	256ml				
Área lava colas	2	1	1	1	31t	24ml	31t	24ml	31t	24ml				
Papeleras baños	4	4	2	2	51t	40ml	NA	NA	51t	40ml				
Ambiente	11	11	1	1	11t	3ml	11t	3ml	11t	3ml				
Cuarto de almacenamiento	11	11	2	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Punto	1	1		11	NA	NA	NA	NA	31t	24ml				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: JARDIN NFANTIL SALAMANDRA	
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YENI MORALES – PAOLA DUQUE**	3. FECHA: 01 JUNIO 2026

	4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	AREA COCINA		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	NP	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDACTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	NP	
F.4	Alrededor de las colchonetas	NP	
4.G	LAVANDERIA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO, EMBALAJES Y EMPAQUES	**Código:** FOR-PSS-067 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *YENI MORALES – PAOLA DUQUE*			3. FECHA-MES: C) JUNIO 2026
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	AREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementosen desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón,guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.B	AREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón,guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	

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 SALAMANDRA

MES: Julio **AÑO:2026**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
YENI MORALES – PAOLA DUQUE

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 6 al 10							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
COCINA																																			
Pisos			1	1	1			1																											
Paredes			1	1	1			1																											
Techos			NA	NA	1			NA																											
Ventanas-anjeo			NA	NA	1			NA																											
Puertas			1	1	1			1																											
Mesones			1	1	1			1																											
Canecas			1	1	1			1																											
Neveras			NA	NA	1			NA																											
Estufa			1	1	1			1																											
Lavaplatos			1	1	1			1																											
Congelador			NA	NA	1			NA																											
Canastillas			NA	NA	1			NA																											
Licuadora			1	1	1			1																											
Menaje			1	1	1			1																											
Utensilios			1	1	1			1																											
Frutas y verduras			1	1	1			1																											

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 6 al 10							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
Abarrotes			NA	1	NA			NA																											
Huevos			NA	1	NA			1																											
Bolsas de leche			1	1	1			1																											
Empaques de lácteos			1	1	1			1																											
Estanterías			NA	NA	1			NA																											
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor			1	1	1			1																											
Paredes			1	1	1			1																											
Techos			NA	NA	1			NA																											
Ventanas-anjeo			NA	NA	1			NA																											
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario			1	1	1			1																											

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 6 al 10							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
Lavamanos			1	1	1			1																											
Espejo			1	1	1			1																											
Pisos			1	1	1			1																											
Paredes			1	1	1			1																											
Techos			NA	NA	1			NA																											
Ventanas			NA	NA	1			NA																											
Puertas			1	1	1			1																											
Papeleras			1	1	1			1																											
Área lava-colas			1	1	1			1																											
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas			NA	1	NA			NA																											
Pisos			NA	1	NA			NA																											
Paredes			NA	1	NA			NA																											
Techos			NA	1	NA			NA																											
Puerta			NA	1	NA			NA																											
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas			1	1	1			1																											
Juguetes			1	1	1			1																											

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 6 al 10							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
Ambiente			1	1	1			1																											
Puntos ecológicos			NA	1	NA			1																											
Elementos de aseo			1	1	1			NA																											
Peluches																																			

5. OBSERVACIONES	6. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

MES: Junio **AÑO: 2026**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: YENI MORALES – PAOLA DUQUE

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 3							3. Semana Dos del 6 al 10							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**
SALA AMIGA.																																			
Paredes			NA	1	NA			1																											
Techos			NA	1	NA			1																											
Pisos			NA	1	NA			1																											
Caneca			NA	1	NA			1																											
Puerta			NA	1	NA			1																											
Mesón			NA	1	NA			1																											
Nevera			NA	1	NA			1																											
Gabinete			NA	1	NA			1																											
Sillas			NA	1	NA			1																											
Pinzas			NA	1	NA			1																											
Olla			NA	1	NA			1																											
Estufa			NA	1	NA			1																											
Bandeja			NA	1	NA			1																											
Lava manos			NA	1	NA			1																											
Descansa pies			NA	1	NA			1																											
Frascos			1	1	1			1																											

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

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	11 ABRIL 2026.
2. UNIDAD OPERATIVA:	Salamandra.
3. ÁREA	Todas las Aregas.
4. PLAGUICIDA APLICADO	
5. RODENTICIDA APLICADO	
6. INGREDIENTE ACTIVO	ESP 97,5%.
7. DOSIFICACIÓN	97,5, Dimetil 2,5.
8. PLAGA A ERRADICAR	Desinfeccion Ambiental.
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Corporacion investigativa del medio Ambiente
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Yeni Morales, Paola Duque
11. OBSERVACIONES GENERALES:	Se realiza por prevencion.

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: *YENI MORALES – PAOLA DUQUE*

2.FECHA: 07/JULIO/2026.

	3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	AREA DE COCINA		
A.1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	1	
A.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	1	
A.3	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	1	
A.4	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
A.5	Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	1	
A.6	Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	1	
A.7	Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	1	
3.B	AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	1	
B.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
B.3	Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	1	
B.4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	1	
3.C	OTRAS AREAS		
C.1	Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
C.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
3.D	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa		

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)

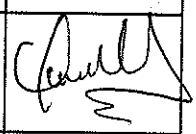
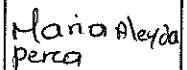
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072
		Versión: 0
		Fecha: Memo INT 38379 - 18/07/2017
		Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

Nombre del coordinador responsable de la unidad operativa propia o tercerizada:

Yo YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	52327158	COORDINADORA	
Responsable y/o Delegado Administrativo	LAURA NATHALY VELEZ RAMIREZ	1024575899	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	
Supervisor o jefede Servicios Generales u otro delegado	MARIA ADELAYDA PEREA	42031758	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.	LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA	1032426126	DOCENTE	
Si se sugiere otro relacionar y adoptar.				

Fecha de la adopción: 03/JUN/2025

Nota: **El formato se actualizará toda vez que cambie el responsable de la unidad operativa.**