ASDINGO

AREAS

1 PISO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede administrativa asdingc

PISO: 1 Piso

AREA: Participacion Comunitaria

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	6:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			6:20	Marilin		
02 06 26	5:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			5:30	Marilin		
03 06 26	6:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			6:10	Marilin		
04 06 26	4:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			4:30	Marilin		
05 06 26	5:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			5:30	Marilin		
06 06 26	6:00			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Marilin		
08 06 26	5:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			5:30	Marilin		
09 06 26	6:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			6:20	Marilin		
10 06 26	4:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			4:30	Marilin		
11 06 26	5:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			5:20	Marilin		
12 06 26	4:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			4:20	Marilin		
13 06 26	6:00			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Marilin		
15 06 26	4:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			4:10	Marilin		
16 06 26	4:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			4:20	Marilin		
17 06 26	5:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			5:30	Marilin		
18 06 26	6:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			6:20	Marilin		
19 06 26	8:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			8:20	Marilin		
20 06 26	9:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			9:50	Marilin		
22 06 26	9:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			9:20	Marilin		
23 06 26	10:00			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			10:25	Marilin		
24 06 26	4:30			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			5:00	Marilin		
25 06 26	6:10			✓	✓		✓			✓				✓	✓			✓	✓			6:40	Marilin		
26 06 26	4:00			✓	✓		✓			✓				✓	-			+	+			9:15	yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

ASDINGO

SUPERFICIES

1 PISO

Secretaría de Salud — Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0048	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede administrativa usaquen

PISO: 1 Piso

AREA: Participacion comunitaria

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
1 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Marilin		
2 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:20	Marilin		
3 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Marilin		
4 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:10	Marilin		
5 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:20	Marilin		
6 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Marilin		
8 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:30	Marilin		
9 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:30	Marilin		
10 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:30	Marilin		
11 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:35	Marilin		
12 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:20	Marilin		
13 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:10	Marilin		
14 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:20	Marilin		
15 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:30	Marilin		
16 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:20	Marilin		
17 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Marilin		
18 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:30	Marilin		
19 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			9:30	Marilin		
20 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			9:45	Marilin		
22 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			9:50	Marilin		
23 06 26	10:00	✓	✓	✓	✓	✓			10:20	Marilin		
24 06 26	9:30	✓	✓	✓	✓	✓			5:10	Marilin		
25 06 26	6:10	✓	✓	✓	✓	✓			6:40	Marilin		
26 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			9:10	Yordres		
27 06 26	9:30	✓	✓	✓	✓	✓			9:41	Yaulyn		
29-06-26	10:10	✓	✓	✓	✓	✓			10:12	Yaulyn		
30-06-26	8:30	✓	✓	✓	✓	✓			9:45	Yordis		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

ASDINGO

BAÑOS

1 PISO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0052

UNIDAD DE ATENCION: asdrngo
PISO: 1. PISO
AREA: BAÑO MUJERES

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados											HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descanecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y partidas	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
1. 06 26	6:00	Stefa																						6:35		
2 06 26	6:26	Stefa																						7.00		
3 06 26	6:30	Stefa																						7:10		
4 06 26	6:40	Stefa																						7:11		
5 06 26	6:00	stefa																						6:10		
6 06 26	1:00	stefa																						2:00		
8 06 26	12:30	Stefa																						1:00		
9 06 26	6:10	stefa																						6:20		
10 06 26	5:30	stefa																						5:50		
11 06 26	6:30	stefa																						6:55		
12 6 26	6:25	Stefa																						6:35		
19 6 26	5:00	Stefa																						5:25		
15 6 26	6:35	Stefa																						6:55		
16 6 26	6:40	Stefa																						6:52		
17 6 26	5:50	Stefa																						6:05		
18 6 26	6:48	Stefa																						7:00		
19-6-26	5:30	Yordies																						6:05		
20 6 26	1:30	Yordies																						2:10		
22-6-26	9:00	Yordies																						9:10		
23 6-26	10:40	Yordies																						10:52		
24 6-26	4:50	Marli																						5:00		
25 6-26	5:19	Marli																						5:28		
26 6-26	6:05	Marli																						6:20		
27 6-26	4:00	Yordi																						4:25		
29 6-26	12:00	Yordi																						12:30		
30 6-26	10:40	Marli																						10:55		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Cr:	14-07-FO-0052

UNIDAD DE ATENCION: dsdiego
PISO: 7230
AREA: Baño Hombres

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados												HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descarnecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perfiles	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
5 6 26	6:30	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:00		
2 6 26	7:00	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:30		
3 6 26	7:12	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:50		
4 6 26	7:18	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:46		
5 6 26	6:12	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:22		
6 6 26	2:15	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		3:10		
8 6 26	1:10	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		2:00		
9 6 26	6:25	Steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:35		
10 6 26	6:00	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:15		
11 6 26	6:40	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:52		
12 6 26	6:40	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:50		
14 6 26	5:30	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		5:50		
15 6 26	7:00	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:15		
16 6 26	6:55	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:10		
17 6 26	6:14	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
18 6 26	7:10	steta	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		7:20		
19-6-26	6:10	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		6:25		
20-6-26	2:20	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	3:00		
22-6-26	9:20	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9:40		
23-6-26	10:40	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10:52		
24 6 26	3:00	yordis	✓	✓	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	3:15		
25 6 26	2:38	yordis	✓	✓	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2:48		
26 6 26	3:40	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	3:55		
27-6-26	8:10	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8:29		
29-6-26	9:35	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9:40		
30-6-26	11:10	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	11:09		

ASDINGO

AREAS

2 PISO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0049	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa. Asdinogo.

PISO: 2.

AREA: Desarrollo Institucional.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
DIA	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
																						HORA FINAL	OPERARIO		
1 6 26	600			V	/		/			/				/	/			/	/			620	Marilin		
2 6 26	500			/	/		/			/				/	/			/	/			530	Marilin		
3 6 26	600			/	/		/			/				/	/			/	/			610	Marilin		
4 6 26	400			/	/		/			/				/	/			/	/			430	Marilin		
5 6 26	500			/	/		/			/				/	/			/	/			530	Marilin		
6 6 26	600			/	/	/	/			/	/	/	/	/	/			/	/			620	Marilin		
8 6 26	500			/	/		/			/				/	/			/	/			530	Marilin		
9 6 26	600			/	/		/			/				/	/			/	/			620	Marilin		
10 6 26	400			/	/		/			/				/	/			/	/			430	Marilin		
11 6 26	500			/	/		/			/				/	/		/	/	/			526	Marilin		
12 6 26	400			/	/		/			/				/	/			/	/			420	Marilin		
13 6 26	600			/	/	/	/			/	/	/	/	/	/			/	/			620	Marilin		
15 6 26	400			/	/		/			/				/	/			/	/			410	Marilin		
16 6 26	400			/	/		/			/				/	/			/	/			420	Marilin		
17 6 26	500			/	/		/			/				/	/			/	/			530	Marilin		
18 6 26	600			/	/		/			/				/	/			/	/			620	Marilin		
19 6 26	8:00			/	/		/			/				/	/		/	/	/			810	Marilin		
20 6 26	900			/	/	/	/			/	/	/	/	/	/			/	/			910	Marilin		
22 6 26	900			/	/		/			/				/	/			/	/			930	Marilin		
23 6 26	1000			✓	/		/			/				/	/			/	/			1020	Marilin		
24 6 26	9:00			/	/		/			/				/				/	/			930	Marilin		
25 6 26	400			/	/		/			/				/				/	/			4:25.	Marilin		
26 6 26	4:20			/	/		/			/				/				/	/			4:30	Marilin		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa Asdingo.

PISO: 2

AREA: Desarrollo Institucional

TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
FECHA	HORA																			HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-6.	10:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				11:00	Maritza		
29-6.	11:15			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			12:30	Yordies		
30-6.	9:45			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓			✓			9:51	Maritza		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Admn Asdinco.

PISO: 2

AREA: CAJA Menor.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
DIA/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	RENOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
1 06 26	11 20			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			11 50	Marilin		
2 06 26	1020			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			1110	Marilin		
3 06 26	9 00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			9 50	Marilin		
4 06 26	11 00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			1150	Marilin		
5 06 26	9 00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			955	Marilin		
6 06 26	1 00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			200	Marilin		
8 06 26	400			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			450	Marilin		
9 06 26	5 00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			555	Marilin		
10 06 26	10:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			1045	Marilin		
11 06 26	90:0			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			940	Marilin		
12 06 26	2 00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			245	Marilin		
13 06 26	210			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			310	Marilin		
15 06 26	1:20			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			210	Marilin		
16 06 26	1 00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			150	Marilin		
17 06 26	2 20			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			315	Marilin		
18 06 26	2.30			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			310	Marilin		
19 06 26	140			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			220	Marilin		
20 06 26	3 20			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			420	Marilin		
22 06 26	400			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			445	Marilin		
23 06 26	415			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			455	Marilin		
24 06 26	200			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			250	Marilin		
25 06 26	1:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			155.	Marilin		
26 06 26	9:18			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			9:30	Marilin		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede adm. Osdingo.

PISO: 2

AREA: CAJA Menor

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-6-26	8:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓						9:10	Yardiri		
29-6-26	9:00			✓			✓				✓			–	–	–						9:12	Yardiri		
30-6-26	11:00			✓		✓	✓			✓	✓	–	–	–	–	–			–			12:00	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0019	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINLGO

PISO: 2 P

AREA: ASESORIA GERENCIA

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
DIA/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	1040			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1110	Marlin		
02 06 26	1130			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1200	Marilin		
03 06 26	1235			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			105	Marilin		
04 06 26	1020			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1040	Marilin		
05 06 26	945			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1015	Marilin		
06 06 26	1145			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			1120	Marilin		
08 06 26	1010			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1035	Marilin		
09 06 26	930			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			955	Marilin		
10 06 26	925			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			10:00	Marilin		
11 06 26	835			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			900	Marilin		
12 06 26	1110			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1140	Marilin		
13 06 26	1050			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			1130	Marilin		
15 06 26	1045			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1120	Marilin		
16 06 26	940			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1015	Marilin		
17 06 26	1125			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1150	Marilin		
18 06 26	1145			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1215	Marilin		
19 06 26	1100			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1130	Marilin		
20 06 26	1010			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			1035	Marilin		
22 06 26	945			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1010	Marilin		
23 06 26	1030			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1100	Marilin		
24 06 26	1145			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1145	Marilin		
25 06 26	1210			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			1240	Marilin		
26 06 26	6:35			✓	✓		✓			✓				✓	✓				✓			6:50	Marilin		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Asesona gerencia - Asdrugs

PISO: 2

AREA: Oficina

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS- AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-6-26	3:10			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			3:45	Yordies		
29-6-26	7:45			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				8:51	Maili		
30-6-26	9:15			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				9:25	Maili		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud — Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0049	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa

PISO: 2 Piso

AREA: Sala de espera Recepción

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
DIA/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
1-6-26	6:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				7.00	Stefa		
2-6-26	6.00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6.30	Stefa		
3-6-26	6:20			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6.50	Stefa		
4 06 26	6:15			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:35	Stefa		
5 06 26	4:10			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓				4:20	Stefani		
6 06 26	5:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				5:10	Stefani		
8 06 26	6:13			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:22	Stefani		
9 06 26	5:31			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				5:40	Stefani		
10 06 26	5:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:13	Stefani		
11 06 26	6:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:45	Stefani		
12 06 26	6:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:25	Yordies		
19 06 26	5:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓				5:15	Yordies		
5 06 26	4:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				4:10	Yordies		
6 06 26	4:40			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				4:52	Yordies		
7 06 26	5:20			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				5:35	Yordies		
8 06 26	6:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:15	Yordies		
19-06-26	5:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:10	Yordies		
20-06-26	12:00			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1:00	Yordies		
22-06-26	1:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				1:12	Yordies		
23-06-26	1:40			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				1:55	Yordies		
24-06-26	6:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				640	Yordies		
25-06-26	5:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				530	Yordies		
26-06-26	4:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				4:41	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa Usaquén.

PISO: 2

AREA: S. Corporativa

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-06-26	1:25			✓	.	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			2:25	Yordies	Salud	
29-06-26	12:28			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				12:38	Yordies	Salud	
30-06-26	6:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:20	yordies	Salud	

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa

PISO: 2 PISO

AREA: Asesoria Gerencia

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
1-06-26	6:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:30	Stefa.		
2-06-26	5.30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:00	Stefa.		
3 06-26	6:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:30	Stefa.		
4 06 26	6:10			✓		✓	✓				✓	✓		✓	✓			✓				6 40	STEFA		
5 06 26	4:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:42	Stefani		
6 06 26	5:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:15	stefani		
8 06 26	4:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:15	Stefani		
9 06 26	3:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				3:45	Stefani		
10 06 26	4:40			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:55	Stefani		
11 06 26	5:12			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:25	Stefani		
12 06 26	6:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:15	Stefani		
13 06 26	5:15			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓				5:25	Stefani		
15 06 26	5:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:42	Stefani		
16 06 26	9:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:05	Stefani		
17 06 26	5:29			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:39	Stefani		
18 06 26	5:45			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:00	Stefani		
19-06-26	4:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:45	Yordies		
20-06-26	1:00			✓		✓					✓	✓	✓	✓	✓			✓				1:20	Yordis		
22-06-26	3:15			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				3:25	Yordis		
23-06-26	3:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				3:44	Yordis		
24-06-26	6:40			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:50	Mari		
25-06-26	6:28			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:39	Mari		
26-06-26	6:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:40	Mari		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0049	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD:

PISO:

AREA:

TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA				
FECHA	HORA																			HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-06-26	11:40			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			12:50	Yordies		
29-06-26	10:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓	✓			11:00	Mauli		
30-06-26	5:48			✓	✓		✓				✓			✓		✓		✓	✓			5:55	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede administrativa cadiego

PISO: 2 PISO

AREA: Oficinas

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
1 6 26	5:30			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:45	Stefani		
2 6 26	5:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:20	Stefani		
5 6 26	5:10			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:30	Stefani		
4 6 26	6:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓				0:18	Stefani		
5 6 26	6:20			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				6:35	Stefani		
6 6 26	6:05			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				6:15	Stefani		
8 6 26	5:50			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				6:08	Stefani		
9 6 26	4:50			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:10	Stefan		
10 6 26	5:25			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:35	Stefani		
11 6 26	5:33			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:45	Stefan		
12 6 26	5:40			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				6:00	Stefani		
13 6 26	3:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓				3:30	Stefani		
15 6 26	2:50			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				3:10	Stefani		
16 6 26	4:30			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:00	Stefan		
17 6 26	5:30			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				5:55	Stefani		
18 6 26	6:10			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				6:30	Stefan		
19-6-26	6:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				6:20	Yordies		
20-6-26	2:40			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			3:10	Yordies		
22-6-26	2:30			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							2:40	Yordies		
23-6-26	3:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓	✓		3:12	Yordies		
24 6 26	2:10			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓	✓		2:40	Yordies		
25 6 26	6:25			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				6:35	Yordi		
26 6 26	3:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				3:15	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa Astingo.

PISO: 2

AREA: Sala de espera

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-6-26	10:30			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			11:40	Yordies		
29-6-26	12:00			✓	✓		✓				✓	.		✓	✓	✓		✓				12:10	Maryi		
30-6-26	5:00			✓	✓		✓				✓			✓		✓		✓	✓			5:20	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO

PISO: 2 PISO

AREA: contratacion.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
1 6 26	6:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				7.00	Stefa	Mau	
2 6 26	6:20			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:50	Stefa	Mau D	
3 6 26	6.00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:30	Stefa	Mau S	
4 6 26	6:10			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓				6:40	Stefa	Mau S	
5 6 26	3:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:40	Stefan	Mau S	
7 6 26	3:45			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:00	Stefan	Mau S	
8 6 26	4:05			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:30	Stefan	Mau S	
9 6 26	5:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:30	Stefan	Mau S	
10 6 26	6:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:35	Stefan	Mau S	
11 6 26	6:40			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				7:00	Stefan	Mau S	
12 6 26	3:38			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				3:50	Stefan	Mau S	
13 6 26	1:00			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓				1:20	Stefan	Mau S	
15 6 26	3:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:05	Stefan	Mau S	
16 6 26	2:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				2:35	Stefan	Mau S	
17 6 26	3:55			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:12	Stefan	Mau S	
18 6 26	4:15			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:30	Stefan	Mau S	
19-6-26	5:35			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:50	Yordies	Mau S	
20-6-26	4:40			✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓				5:00	Yordies	Mau S	
22-6-26	4:00			✓	✓		✓				✓	✓	✓	✓	✓			✓				4:52	Yordis	Mau S	
23-6-26	4:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:20	Yordies	Mau S	
24 6 26	5:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				6:05	Yordies	Mau S	
25-6-26	5:20			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				5:35	Harli	Mau S	
26-6-26	4:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				4:10	Harli	Mau S	

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa Usaquén.

PISO: 2

AREA: Contratación

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
DIA/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-6-26	9:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			10:10	Marili		
29-6-26	6:00			✓	✓		✓				✓			✓		✓		✓	✓			6:10	Yordies		
30-6-26	5:50			✓	✓		✓				✓			✓		✓		✓				6:00	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Asdinego.

PISO: 2

AREA: asesoria Juridica.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
DIA/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	630			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			655	Yordies		
02 06 26	620			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			640	Yordies		
03 0626	600			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			220	Yordies		
04 0626	610			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			630	Yordies		
05 06 26	600			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			625	Yordies		
06 06 26	530			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			630	Yordies		
08 0626	200			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			225	Yordies		
09 0626	400			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			425	Yordies		
10 06 26	620			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			645	Yordies		
11 06 26	600			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			625	Yordies		
12 06 26	640			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			710	Yordies		
15 06 26	600			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			700	Yordies		
15 06 26	530			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			550	Yordies		
16 06 26	550			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			610	Yordies		
17 06 26	610			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			630	Yordies		
18 06 26	700			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			725	Yordies		
19 0626	650			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			715	Yordies		
20 06 26	800			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			900	Yordies		
22 06 26	720			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			740	Yordies		
23 0626	1000			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			1025	Yordies		
24 06 26	600			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			620	Yordies		
25 06 26	620			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			645	Yordies		
26-06-26	4:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓				✓			4:10	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0049	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Asesoria Juridica - Asdingo

PISO: 9

AREA: Asesoria J.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
		CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS-PASILLOS-AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO																					HORA FINAL	OPERARIO		
27-06-26	2:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			3:00	Martí		
29-06-26	7:00am			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓	✓			7:20	Yerdies		
30-06-26	9:30am			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓	✓			10:00	Martí		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Asdinogo

PISO: 2.

AREA: Asesora Jurídica.

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	630	✓	✓	✓	✓	✓			655	Yordies		
02 06 26	626	✓	✓	✓	✓	✓			640	Yordies		
03 06 26	600	✓	✓	✓	✓	✓			220	Yordies		
04 06 26	610	✓	✓	✓	✓	✓			630	Yordies		
05 06 26	600	✓	✓	✓	✓	✓			625	Yordies		
06 06 26	530	✓	✓	✓	✓	✓			630	Yordies		
08 06 26	200	✓	✓	✓	✓	✓			225	Yordies		
09 06 26	400	✓	✓	✓	✓	✓			425	Yordies		
10 06 26	620	✓	✓	✓	✓	✓			645	Yordies		
11 06 26	600	✓	✓	✓	✓	✓			625	Yordies		
12 06 26	640	✓	✓	✓	✓	✓			710	Yordies		
13 06 26	600	✓	✓	✓	✓	✓			700	Yordies		
15 06 26	530	✓	✓	✓	✓	✓			550	Yordies		
16 06 26	550	✓	✓	✓	✓	✓			610	Yordies		
17 06 26	610	✓	✓	✓	✓	✓			630	Yordies		
18 06 26	700	✓	✓	✓	✓	✓			725	Yordies		
19 06 26	630	✓	✓	✓	✓	✓			715	Yordies		
20 06 26	806	✓	✓	✓	✓	✓			900	Yordies		
22 06 26	720	✓	✓	✓	✓	✓			740	Yordies		
23 06 26	1000	✓	✓	✓	✓	✓			1025	Yordies		
24 06 26	600	✓	✓	✓	✓	✓			620	Yordies		
25 06 26	620	✓	✓	✓	✓	✓			645	Yordies.		
26-06-26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:10	Yordies		
27-06-26	2:00	✓	✓	✓	✓	✓			7:20	Yanli		
29-06-26	7:00am	✓	✓	✓	✓	✓			10:00	Yordies		
30-06-26	9:30am	✓	✓	✓	✓	✓			4:42	Yanli		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0049	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: ASDINCGO

PISO: 2 PIS

AREA: Dirección Administrativa

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
DIA	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS-PASILLOS-AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	935			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1010	Yordies	Sam	
02 06 26	1005			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1055	Yordies	Sam	
03 06 26	1110			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1200	Yordies	Sam	
04 06 26	855			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			950	Yordies	Sam	
05 06 26	820			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			915	Yordies	Sam	
06 06 26	955			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			1030	Yordies	Sam	
08 06 26	850			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			930	Yordies	Sam	
09 06 26	805			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			855	Yordies	Sam	
10 06 26	800			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			850	Yordies	Sam	
11 06 26	715			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			805	Yordies	Sam	
12 06 26	950			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1035	Yordies	Sam	
13 06 26	855			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			935	Yordies	Sam	
15 06 26	920			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1010	Yordies	Sam	
16 06 26	815			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			910	Yordies	Sam	
17 06 26	10:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1050	Yordies	Sam	
18 0626	1015			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1100	Yordies	Sam	
19 0626	920			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1010	Yordies	Sam	
20 06 26	900			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			950	Yordies	Sam	
22 06 26	820			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			920	Yordies	Sam	
23 0626	800			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			855	Yordies	Sam	
24 06 26	900			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			950	Yordies	Sam	
25 0626	950			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓	✓			✓			1040	Yordies	Sam	
26-06-26	1:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓	✓		✓			1:10	Yordies	Sam	

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Dirección Administrativo Asdingo.

PISO: 2.

AREA: Dirección Administ.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-06-26	1:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			2:00	Mariti		
29-06-26	7:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				8:20	Yordies		
30-06-26	5:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓			✓			5:15	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

ASDINGO

SUPERFICIES

2 PISO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0048	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa Asdingo.

PISO: 2

AREA: Caja Menor.

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	11:20	✓	✓	✓	✓	✓			11:50	Marilin		
02 06 26	10:20	✓	✓	✓	✓	✓			1110	Marilin		
03 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			950	Marilin		
04 06 26	11:00	✓	✓	✓	✓	✓			11:50	Marilin		
05 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			955	Marilin		
06 06 26	1:00	✓	✓	✓	✓	✓			2:00	Marilin		
08 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:50	Marilin		
09 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			555	Marilin		
10 06 26	10:00	✓	✓	✓	✓	✓			1045	Marilin		
11 6 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			940	Marilin		
12 06 26	2:00	✓	✓	✓	✓	✓			245	Marilin		
13 06 26	2:10	✓	✓	✓	✓	✓			310	Marilin		
15 06 26	1:20	✓	✓	✓	✓	✓			2:10	Marilin		
16 06 26	1:00	✓	✓	✓	✓	✓			1:50	Marilin		
17 06 26	2:20	✓	✓	✓	✓	✓			315	Marilin		
18 06 26	2:30	✓	✓	✓	✓	✓			310	Marilin		
19 06 26	1:40	✓	✓	✓	✓	✓			2:20	Marilin		
20 06 26	3:20	✓	✓	✓	✓	✓			4:20	Marilin		
22 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:45	Marilin		
23 06 26	4:15	✓	✓	✓	✓	✓			4:55	Marilin		
24 06 26	2:00	✓	✓	✓	✓	✓			2:50	Marilin		
25.06.26	1:00	✓	✓	✓	✓	✓			1:55.	Marilin.		
26-6-26	9:18	✓	✓	✓	✓	✓			9:30	Marilin.		
27-6-26	8:00	✓	✓	✓	✓	✓			8:10	Marilin		
29-6-26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			9:12	Marilin		
30-6-26	11:00	✓	✓	✓	✓	✓			12:00	Yordies		
						✓						

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0048	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINCGO.

PISO: 2.

AREA: ASESORIA GERENCIA.

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE - IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	1040	—	—	—	—	—			1110	Marilyn		
02 06 26	1130	—	—	—	—	—			1200	Marilyn		
03 06 26	1235	—	—	—	—	—			105	Marilyn		
04 06 26	1020	—	—	—	—	—			1040	Marilyn		
05 06 26	945	—	—	—	—	—			1013	Marilyn		
06 06 26	1145	—	—	—	—	—			1120	Marilyn		
08 06 26	1010	—	—	—	—	—			1035	Marilyn		
09 06 26	930	—	—	—	—	—			955	Marilyn		
10 06 26	925	—	—	—	—	—			10:00	Marilyn		
11 06 26	835	—	—	—	—	—			900	Marilyn		
12 06 26	1110	—	—	—	—	—			1140	Marilyn		
13 06 26	1050	—	—	—	—	—			1130	Marilyn		
15 06 26	1045	—	—	—	—	—			1126	Marilyn		
16 06 26	940	—	—	—	—	—			1015	Marilyn		
17 06 26	1125	—	—	—	—	—			1150	Marilyn		
18 06 26	1145	—	—	—	—	—			125	Marilyn		
19 06 26	1100	—	—	—	—	—			1130	Marilyn		
20 06 26	1010	—	—	—	—	—			1035	Marilyn		
22.06 26	945	—	—	—	—	—			1010	Marilyn		
23 06 26	1036	—	—	—	—	—			1100	Marilyn		
24 06 26	1115	—	—	—	—	—			1145	Marilyn		
25 06 26.	1210	—	—	—	—	—			1240	Marilyn		
26-6-26	6:35	—	—	—	—	—			6:50	Marilyn		
27-6-26	3:10	—	—	—	—	—			3:45	Yordi		
29-6-26	8:45	—	—	—	—	—			8:51	Marilyn		
30-6-26	9:15	—	—	—	—	—			9:25	Marilyn		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0048	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: ASDINC60

PISO: 2 PISO

AREA: Dirección Administrativa

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	935	✓	✓	✓	✓	✓			1010	Yordies		
02 06 26	1005	✓	✓	✓	✓	✓			1055	Yordies		
03 06 26	1110	✓	✓	✓	✓	✓			1200	Yordies		
04 06 26	855	✓	✓	✓	✓	✓			950	Yordies		
05 06 26	820	✓	✓	✓	✓	✓			915	Yordies		
06 06 26	955	✓	✓	✓	✓	✓			1030	Yordies		
08 06 26	850	✓	✓	✓	✓	✓			930	Yordies		
09 06 26	805	✓	✓	✓	✓	✓			855	Yordies		
10 06 26	800	✓	✓	✓	✓	✓			850	Yordies		
11 06 26	715	✓	✓	✓	✓	✓			805	Yordies		
12 06 26	950	✓	✓	✓	✓	✓			1035	Yordies		
13 06 26	855	✓	✓	✓	✓	✓			935	Yordies		
15 06 26	920	✓	✓	✓	✓	✓			1010	Yordies		
16 06 26	815	✓	✓	✓	✓	✓			910	Yordies		
17 06 26	10:00	✓	✓	✓	✓	✓			10.50	Yordies		
18 06 26	10:15	✓	✓	✓	✓	✓			11.00	Yordies		
19 06 26	920	✓	✓	✓	✓	✓			1010	Yordies		
20 06 26	900	✓	✓	✓	✓	✓			950	Yordies		
22 06 26	820	✓	✓	✓	✓	✓			920	Yordies		
23 06 26	800	✓	✓	✓	✓	✓			855	Yordies		
24 06 26	900	✓	✓	✓	✓	✓			950	Yordies		
25 06 26	9:50	✓	✓	✓	✓	✓			1040	Yordies		
26-06-26	1:00	✓	✓	✓	✓	✓			1:10	Yordies		
27 06.26	8:10	✓	✓	✓	✓	✓			9:10	Yarli		
29 06.26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:15	Yordis		
30 06.26	5:10	✓	✓	✓	✓	✓			5:20	Yordies.		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0048	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa. Asdinego.

PISO: 2.

AREA: desarrollo institucional.

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE - IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
1 06 26	6:00	/	/	/	/	/			5:20	Marilin		
2 06 26	5:00	/	/	/	/	/			5:20	Marilin		
3 06 26	6:00	/	/	/	/	/			6:10	Marilin		
4 06 26	4:00	/	/	/	/	/			4:10	Marilin		
5 06 26	5:00	/	/	/	/	/			5:20	Marilin		
6 06 26	6:00	/	/	/	/	/			6:20	Marilin		
8 06 26	5:00	/	/	/	/	/			5:30	Marilin		
9 06 26	6:00	/	/	/	/	/			6:10	Marilin		
10 06 26	4:00	/	/	/	/	/			4:30	Marilin		
11 06 26	5:00	/	/	/	/	/			5:20	Marilin		
12 06 26	4:00	/	/	/	/	/			4:20	Marilin		
13 06 26	6:00	/	/	/	/	/			6:10	Marilin		
15 06 26	4:00	/	/	/	/	/			4:30	Marilin		
16 06 26	4:00	/	/	/	/	/			5:30	Marilin		
17 06 26	5:00	/	/	/	/	/			5:20	Marilin		
18 06 26	6:00	/	/	/	/	/			6:20	Marilin		
19 06 26	3:00	/	/	/	/	/			3:30	Marilin		
20 06 26	9:00	/	/	/	/	/			9:05	Marilin		
22 06 26	9:00	/	/	/	/	/			9:10	Marilin		
23 06 26	9:00	/	/	/	/	/			9:20	Marilin		
24 06 26	10:00	/	/	/	/	/			10:10	Marilin		
25 06 26	5:30	/	/	/	/	/			6:00	Marilin		
26 06 26	9:20	/	/	/	/	/			9:30	Marilin.		
27 06 26	10:50	/	/	/	/	/			11:00	Yordies		
29 06 26	11:15	/	/	/	/	/			11:30	Yordies		
30 06 26	9:45	/	/	/	/	/			9:51	Yordies		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO

PISO: 2

AREA: Contratacion

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y/ LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
1 06 26	6:30	✓	✓	✓	✓	✓			7:00	Stefani	Mayor	
2 06 26	6:20	✓	✓	✓	✓	✓			6:50	Stefani	Mayor	
3 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:30	Stefani	Mayor	
4 06 26	6:10	✓	✓	✓	✓	✓			6:40	Stefani	Mayor	
5 06 26	3:10	✓	✓	✓	✓	✓			6:10	Stefani	Mayor	
7 06 26	3:45	✓	✓	✓	✓	✓			4:00	Stefani	Mayor	
8 06 26	4:05	✓	✓	✓	✓	✓			4:30	Stefani	Mayor	
9 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:30	Stefani	Mayor	
10 06 26	6:10	✓	✓	✓	✓	✓			6:35	Stefani	Mayor	
11 06 26	6:40	✓	✓	✓	✓	✓			7:00	Stefani	Mayor	
12 06 26	3:38	✓	✓	✓	✓	✓			3:50	Stefani	Mayor	
14 06 26	1:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:20	Stefani	Mayor	
15 06 26	3:50	✓	✓	✓	✓	✓			4:05	Stefani	Mayor	
16 06 26	2:10	✓	✓	✓	✓	✓			2:35	Stefani	Mayor	
17 06 26	3:55	✓	✓	✓	✓	✓			4:12	Stefani	Mayor	
18 06 26	4:15	✓	✓	✓	✓	✓			4:30	Stefani	Mayor	
19-06-26	5:33	✓	✓	✓	✓	✓			5:50	Stefani	Mayor	
20-06-26	4:40	✓	✓	✓	✓	✓			5:00	Stefani	Mayor	
22-06-26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:52	Yordies	Mayor	
23-06-26	4:10	✓	✓	✓	✓	✓			4:20	Yordies	Mayor	
24 06 26	5:30	✓	✓	✓	✓	✓			6:03	Yordies	Mayor	
25-06-26	5:20	✓	✓	✓	✓	✓			5:35	Mauli	Mayor	
26 06 26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓			4:10	Mauli	Mayor	
22 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			10:10	Mauli	Mayor	
29 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:10	aporte	Mayor	
30 06 26	5:50	✓	✓	✓	✓	✓			6:00	Yordies	Mayor	

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD:

PISO: 2 Piso — Sede Administrativa Asdingo

AREA: Sala espera

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA: RUTINARIA	SUPERFICIES DESINFECTADAS: TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS	HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
1 06 26	5:30	✓	✓	✓	✓	✓			5:45	Stefanic	[signature]	
2 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:20	Stefanic	[signature]	
3 06 26	5:10	✓	✓	✓	✓	✓			5:30	Stefanic	[signature]	
4 06 26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:18	Stefanic	[signature]	
5 06 26	6:20	✓	✓	✓	✓	✓			6:35	Stefanic	[signature]	
6 06 26	6:05	✓	✓	✓	✓	✓			6:15	Stefanic	[signature]	
8 06 26	5:50	✓	✓	✓	✓	✓			6:08	Stefanic	[signature]	
9 06 26	4:50	✓	✓	✓	✓	✓			5:10	Stefanic	[signature]	
10 06 26	5:25	✓	✓	✓	✓	✓			5:35	Stefanic	[signature]	
11 06 26	5:35	✓	✓	✓	✓	✓			5:45	Stefanic	[signature]	
12 06 26	5:40	✓	✓	✓	✓	✓			6:00	Stefani	[signature]	
14 06 26	3:00	✓	✓	✓	✓	✓			3:30	Stefani	[signature]	
15 06 26	2:50	✓	✓	✓	✓	✓			3:10	Stefani	[signature]	
16 06 26	4:30	✓	✓	✓	✓	✓			5:00	Stefani	[signature]	
17 06 26	5:30	✓	✓	✓	✓	✓			5:55	Stefani	[signature]	
18 06 26	6:10	✓	✓	✓	✓	✓			6:30	Stefani	[signature]	
19-06-26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Yordies	[signature]	
20-06-26	2:40	✓	✓	✓	✓	✓			3:10	Yordies	[signature]	
22-06-26	2:30	✓	✓	✓	✓	✓			2:40	Yordies	[signature]	
23-06-26	3:00	✓	✓	✓	✓	✓			3:12	Yordies	[signature]	
24 06 26	2:10	✓	✓	✓	✓	✓			2:40	Yordies	[signature]	
25 06 26	6:25	✓	✓	✓	✓	✓			6:35	Mauli	[signature]	
26 06 26	3:00	✓	✓	✓	✓	✓			3:15	Yordies	[signature]	
27 06 26	10:30	✓	✓	✓	✓	✓			11:40	Yordies	[signature]	
29 06 26	12:00	✓	✓	✓	✓	✓			12:10	Mauli	[signature]	
30 06 26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓			5:20	Yordies	[signature]	

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINCEO

PISO: 2 PISO

AREA: ASESORIA GERENCIA

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y/ LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
1-06-26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30pm	Stefa		
2-06-26	5:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:00pm	Stefa		
3-06-26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30pm	Stefa		
4-06-26	6:10	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:40pm	Stefa		
5-06-26	4:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:45pm	Stefani		
6-06-26	5:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:15pm	Stefani		
8-06-26	4:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:15pm	Stefani		
9-06-26	3:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:45pm	Stefani		
10-06-26	4:40	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:55pm	Stefani		
11-06-26	5:12	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:25pm	Stefani		
12-06-26	6:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:15pm	Stefani		
9-06-26	5:15	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:25pm	Stefani		
5-06-26	5:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:42pm	Stefani		
16-06-26	4:50	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:05pm	Stefani		
17-06-26	5:28	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:39pm	Stefani		
18-06-26	5:45	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:00pm	Stefani		
19-06-26	4:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:45pm	Yordis		
20-06-26	1:00	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:20pm	Yordis		
22-06-26	3:15	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:25pm	Yordis		
23-06-26	3:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:44pm	Yordis		
24-06-26	6:40	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:50	Yordis		
25-06-26	6:28	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:39	Yordis		
26-06-26	6:30	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:40	Yordis		
27-06-26	11:40	✓	✓	✓	✓	✓	✓		12:50	Yordis		
29-06-26	10:50	✓	✓	✓	✓	✓	✓		11:00	Yordis		
30-06-26	5:48	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:55	Yordis		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINCEO

PISO: 2.

AREA: SUBGERENCIA CORPORATIVA

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y/ LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
1-06-26	6.30pm	✓	✓	✓	✓	✓			7.00pm	Sleta		
2-06-26	6.00pm	✓	✓	✓	✓	✓			6.30pm	Sleta		
3-06-26	6.70pm	✓	✓	✓	✓	✓			6.50pm	Sleta		
4 06 26	6:05pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:15pm	stefani		
5 06 26	4:10pm	✓	✓	✓	✓	✓			4:20pm	stefani		
6 06 26	5:00pm	✓	✓	✓	✓	✓			5:10pm	stefani		
8 06 26	6:13pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:22pm	Stefani		
9 06 26	5:31pm	✓	✓	✓	✓	✓			5:40pm	Stefani		
10 06 26	5:50pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:13pm	stefani		
11 06 26	6:30pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:75pm	stefani		
12 06 26	6:10pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:25pm	Stefa		
14 06 26	5:00pm	✓	✓	✓	✓	✓			5:15pm	stefa		
15 06 26	4:00pm	✓	✓	✓	✓	✓			4:10pm	stefa		
16 06 26	4:40pm	✓	✓	✓	✓	✓			4:52pm	Stefa		
17 06 26	5:20pm	✓	✓	✓	✓	✓			5:35pm	Stefa		
18 06 26	6:00pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:15pm	Stefa		
19-06-26	5:50pm	✓	✓	✓	✓	✓			6:10pm	Yordis		
20-06-26	12:00pm		✓	✓	✓	✓			1:00pm	Yordis		
22-06-26	1:00pm	✓	✓	✓	✓	✓			1:12pm	Yordis		
23-06-26	1:40pm	✓	✓	✓	✓	✓			1:55pm	Yordis		
24-06-26	6.10	✓	✓	✓	✓	✓			6.40	Yordis		
25-06-26	5.00	✓	✓	✓	✓	✓			5.30	Yordis		
26-06-26	4:30	✓	✓	✓	✓	✓			4:41	Yordis		
27-06-26	1:25	✓	✓	✓	✓	✓			2:25	Yordis		
29-06-26	12:28	✓	✓	✓	✓	✓			12.38	Yordis		
30-06-26	6:10	✓	✓	✓	✓	✓			6:20	Yordis		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0052

UNIDAD DE ATENCION: Astingo
PISO:
AREA: Subgerencia Corporativos

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados												HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	desincrustado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Placa	Divisiones o cortinas	Puertas y perfiles	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
1 6 26	6:30	Stefe	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		7.00		
2 6 26	6.00	Stefe	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		6.30		
3 6 26	6:20	Stefe	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		6.50		
4 6 26	6:5	Stefa		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—	—		6:35		
5 6 26	4:10	Stefa	—	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	✓	—	✓	—	—	—		✓	—	—	—	—		6:35		
6 6 26	6:05	Stefa	✓	✓	—	—	—	—	—	—	✓	✓	✓	—	✓	—	✓	✓		✓	—	—	—	—		4:20		
8 6 26	6:13	Stefa	✓	—	—	—	—	—	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	—	✓	—		✓	—	—	—	—		5:10		
9 6 26	5:31	Stefa	✓	—	—	—	—	—	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	—	✓	✓		✓	—	—	—	—		6:22		
10 6 26	5:20	Stefa	✓	—	—	—	—	—	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	—	✓	✓		✓	—	—	—	—		5:40		
11 6 26	6:30	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	—	✓	✓		✓	—	—	—	—		6:13		
12 6 26	6:10	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	—		✓	—	—	—	—		6:45		
14 6 26	5:00	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		6:25		
15 6 26	4:00	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		5:15		
16 6 26	4:40	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		4:10		
17 6 26	5:20	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		4:52		
18 6 26	6:00	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		5:35		
19-6-26	5:50	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		6:15		
20-6-26	12:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		6:10		
22-6-26	1:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		1:00		
23-6-26	1:40	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		1:12		
24-6-26	6:10	Yordis	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	✓		✓	—	—	—	—		1:55		
25-6-26	5:00	Yordis	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	—	—	✓	✓	✓	✓		—	—	—	—	—		6:40		
26-6-26	4:30	Yordis	✓	✓	✓	—	—	—	—	—		✓	✓	✓	—	—	—	—		✓	—	—	—	—		5:30		
27-6-26	1:25	Yordis	—	✓	✓	✓	✓	—	—	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—		✓	—	—	—	—		2:25		
29-6-26	12:28	Yordis	—	✓	✓	—	—	—	—	—	✓	✓	✓	✓	✓	—	—	—		✓	—	—	—	—		12:38		
30-6-26	6:10	Yordis	—	✓	✓	—	—	—	—	—	✓	✓	✓	—	—	—	—	—		✓	—	—	—	—		6:20		

ASDINGO

BAÑOS

2 PISO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0052

UNIDAD DE ATENCION: Sede Administrativa Asdmcgo.

PISO: 2

AREA: desarrollo institucional

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados											HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descarnecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perillas	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
01 06 26	600	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			650		
02 06 26	500	Marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			600		
03 06 26	600	marlin	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			700		
04 06 26	400	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			500		
05 06 26	500	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			600		
06 06 26	600	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			700		
08 06 26	500	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			600		
09 06 26	600	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			700		
10 06 26	400	marlin	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			500		
11 06 26	500	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			600		
12 06 26	400	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			500		
13 06 26	600	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			700		
15 06 26	400	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			500		
16 06 26	400	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			530		
17 06 26	500	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			700		
18 06 26	600	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			900		
19 06 26	800	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1000		
20 06 26	900	marlin	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			950		
22 06 26	900	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1010		
23 06 26	900	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1000		
24 06 26	1000	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1100		
25 06 26	530	marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			615		
26-6	4:20	Marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			4:30		
27-6	10:50	yordies	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			11:00		
29-6	11:15	yordies	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			12:30		
30-6	9:45	Marlin	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			9:51		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED
INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SUBRED S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14.07.FO.0052

UNIDAD DE ATENCION: Sede Administrativa Asdingo.
PISO: 2
AREA: Cuarto Piso

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación Insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados												HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descanecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perillas	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
01 06 26	11 26	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			11:30		
02 06 26	10 26	Marlyn	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			11 10		
03 06 26	9 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			9 50		
04 06 26	11 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			11 50		
05 06 26	9 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			9 55		
06 06 26	1 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			2 00		
08 06 26	4 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			4 50		
09 06 26	5 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			5 55		
10 06 26	10:00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			10 45		
11 06 26	9:00	Marlyn	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			9 40		
12 06 26	2:00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			2 45		
13 06 26	2 10	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			3 10		
15 06 26	1 20	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			2 10		
16 06 26	1 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1 50		
17 06 26	2 20	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			3 15		
18 06 26	2 30	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			3 10		
19 06 26	1 40	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			2 20		
20 06 26	3 20	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			4 20		
22 06 26	4 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			4 45		
23 06 26	4 15	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			4 55		
24 06 26	2 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			2 50		
25 06 26	7 00	Marlyn	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			7 55		
26 6 26	9:18	Marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			9:28		
27 6 26	8:00	Marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			8:10		
29 6 26	9:00	Marlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			9:12		
30 6 26	11:00	yordies	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			12:00		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0052

UNIDAD DE ATENCION: ADMINISTRATIVA ASOINCCO.
PISO: 2
AREA: Hombres

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados											HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descarnecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perillas	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
01 0626	600	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		706		
02 0626	700	Yordi	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		800		
03 0626	800	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		900		
04 0626	610	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		650		
05 0626	720	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		815		
06 0626	730	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		830		
08 0626	810	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		400		
09 0626	900	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		950		
10 0626	730	Yordi	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		815		
11 0626	1000	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1050		
12 0626	930	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1010		
13 0626	840	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		920		
15 0626	630	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		715		
16 0626	700	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		800		
17 0626	630	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		730		
18 0626	700	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		800		
19 0626	630	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		725		
20 06 26	720	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		810		
22 0626	800	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		855		
23 0626	900	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		950		
24 0626	730	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		815.		
25 0626	800	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		850		
26 6 26	11:40	Yordis	-				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:00		
27 6 26	11:20	Yordis	-				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		12:40		
29 6 26	2:10	Yordis	-				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		2:35		
30 6 26	1:00	Yordi	✓				✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:28.		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0052

UNIDAD DE ATENCION: ADMINISTRATIVO ASDINCCO
PISO: 2
AREA: Mujeres

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados											HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descanecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perillas	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
01 06 26	830	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		930		
02 06 26	900	Yordis	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1000		
03 06 26	1010	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1100		
04 06 26	800	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		850		
05 06 26	730	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		815		
06 06 26	900	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		950		
08 06 26	800	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		845		
09 06 26	710	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		800		
10 06 26	620	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		755		
11 06 26	900	Yordis	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		710		
12 06 26	800	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		945		
13 06 26	830	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		850		
15 06 26	720	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		915		
16 06 26	900	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		810		
17 06 26	910	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		955		
18 06 26	830	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1000		
19 06 26	800	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		915		
20 06 26	730	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		855		
22 06 26	700	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		815		
23 06 26	800	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		755		
24 06 26	830	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		850		
25 06 26	900	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		945		
26 6 26	1:05	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:20		
27 6 26	12:50	Yordis	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:00		
29 6 26	2:40	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		2:55		
30 6 26	1:30	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:50		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2015
go:	14-07-FO-0052

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

UNIDAD DE ATENCION: Asdingo
PISO:
AREA: general Sede administrativa.

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados											HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel Higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	desinfectado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perfiles	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
1	06	26	6:00	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
2	06	26	6:00	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
3	06	26	6:30	Stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		7:00		
4	06	26	6:00	stefa	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
5	06	26	6:00	Stefi	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
6	06	26	6:00	Stefi	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
8	06	26	6:00	Stefi	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
9	06	26	6:06	Stefi	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:36		
10	06	26	6:00	Stefi	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
11	06	26	6:00	Stefi	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:30		
12	6	26	1:10	Stefy	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:20		
13	6	26	10:30	Stefy	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		10:55		
15	6	26	2:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:00		
16	6	26	2:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		2:15		
17	6	26	3:30	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:40		
18	6	26	4:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:20		
19	6	26	4:20	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:35		
20	6	26	2:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:00		
22	6	26	1:00	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		1:15		
23	6	26	3:40	yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:50		
24	6	26	4:30	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		4:40		
25	6	26	5:05	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		5:15		
26	6	26	5:48	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		6:00		
27	6	26	2:50	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:55		
29	6	26	11:45	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		11:55		
30	6	26	10:30	Yordis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		10:38		

ASDINGO

AREAS

3 PISO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativo ASPINCGO.

PISO: 3.

AREA: Contable.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	1015.			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1035	Marilin	Marilin	
02 06 26	1100			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1125	Marilin	Marilin	
03 06 26	1210			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1230	Marilin	Marilin	
04 06 26	955			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1015	Marilin	Marilin	
05 06 26	926			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							940	Marilin	Marilin	
06 06 26	1040			✓		✓	✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓			1140	Marilin	Marilin	
08 06 26	940			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1005	Marilin	Marilin	
09 06 26	900			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							925	Marilin	Marilin	
10 06 26	855			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							920	Marilin	Marilin	
11 06 26	810			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							830	Marilin	Marilin	
12 06 26	1040			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1105	Marilin	Marilin	
13 06 26	945			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			1045	Marilin	Marilin	
15 06 26	1015			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1040	Marilin	Marilin	
16 06 26	915			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							945	Marilin	Marilin	
17 06 26	1055			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1120	Marilin	Marilin	
18 06 26	1115			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1140	Marilin	Marilin	
19 06 26	1015			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1040	Marilin	Marilin	
20 06 26	955.			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			1055	Marilin	Marilin	
22 06 26	925			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1000	Marilin	Marilin	
23 06 26	900			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							940	Marilin	Marilin	
24 06 26	955.			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1025	Marilin	Marilin	PUERTA
25 06 26	1045.			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							1110	Marilin	Marilin	
26 6 26	11:48			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓							11:58	Marilin	Marilin	

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	27/10/2025
		Código:	14-07-FO-0049

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Oficina Contable. - Usaquén.

PISO: 3

AREA: Contable.

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-6-26	8:15			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			9:20	Yordies		
29-6-26	8:25			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				8:30	Maribel		
30-6-26	9:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				9:18	Maribel		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

Versión:	4
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0049

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativo ASD.N60

PISO: 3 Piso

AREA: Sistema Oficinas

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	3:30			✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓			3:30	Marilin		
04 06 26	1:25			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓	✓			1:50	Marilin		
06 06 26	1:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:55	Marilin		
07 06 26	1:05			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:30	Marilin		
08 06 26	11:35			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				12:00	Marilin		
09 06 26	12:35			✓		✓	✓				✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓				1:00	Marilin		
10 06 26	2:30			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓				3:30	Marilin		
11 06 26	1:30			✓			✓			✓	✓			✓	✓		✓	✓				1:55	Marilin		
13 06 26	1:15			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:40	Marilin		
14 06 26	1:20			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:45	Marilin		
15 06 26	11:35			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				12:00	Marilin		
16 06 26	1:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:55	Marilin		
17 06 26	2:35			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		3:35	Marilin		
18 06 26	1:20			✓	✓		✓			✓	✓			✓				✓	✓			1:45	Marilin		
20 06 26	1:20			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:45	Marilin		
21 06 26	2:00			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				2:25	Marilin		
22 06 26	12:35			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				1:00	Marilin		
23 06 26	11:35			✓	✓		✓				✓			✓	✓			✓				12:0	Marilin		
24 06 26	2:40			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			3:40	Marilin		
25 6-26	3:25			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				3:40	Yordies		
26 6-26	4:15			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				4:25	Marilin		
27 6-26	2:50			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				2:59	Marilin.		
29 6-26	2:00			✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			3:00	Yordies		
30 6 26	3:40			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				3:49	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4
		Fecha de aprobación:	27/10/2025
		Código:	14-07-FO-0049

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede ADMINISTRATIVA ASDINGO.

PISO: 3 AREA: Logisticos

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
01 06 26	1030			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1130	Marilin		
02 06 26	1100			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1145	Marilin		
03 06 26	900			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			950	Marilin		
04 06 26	200			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			250	Marilin		
05 06 26	1100			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1145	Marilin		
06 06 26	1000			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			1100	Marilin		
08 06 26	1100			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1150	Marilin		
09 06 26	900			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			945	Marilin		
10 06 26	1000			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1045	Marilin		
11 06 26	1100			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1150	Marilin		
12 06 26	9:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			955	Marilin		
13 06 26	10:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			1045	Marilin		
15.06 26	11:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1150	Marilin		
16 06 26	8:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			850	Marilin		
17 06 26	1:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			150	Marilin		
18 06 26	2:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			250	Marilin		
19 06 26	3:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			355	Marilin		
20 06 26	11:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			1150	Marilin		
22 06 26	7:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			150	Marilin		
23 06 26	11:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1155	Marilin		
24 06 26	9:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			950	Marilin		
25.06 26	10:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			1055	Marilin		
26 06 26	2:00			✓	✓		✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			2:15	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	FORMATO DE CONTROL MENSUAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	27/10/2025	
		Código:	14-07-FO-0049	

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administrativa - Asdingo

PISO: 3

AREA: S. Logistica

FECHA	HORA	TIPO DE AREA			TIPO ASEO		ELEMENTOS DEL AREA ASEADOS								INSUMOS EMPLEADOS							ETAPA ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
																						HORA	NOMBRE DE QUIEN DESARROLLO LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	NOVEDADES DE AREA Y OBSERVACIONES
D/M/A	HORA INICIO	CRITICA	SEMI CRITICA	NO CRITICA	RUTINARIO	TERMINAL (DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS	PISOS	ESCALERAS- PASILLOS - AREAS COMUNES	BARANDAS	VIDRIOS	PUERTAS- PERILLAS	PAREDES	TECHO	CANECAS Y CONTENEDORES	CLORO ORGANICO	DESENGRASANTE	REMOVEDOR	AMBIENTADOR	LIMPIAVIDRIOS	SELLO O MANTENEDOR	OTRO	HORA FINAL	OPERARIO		
27-06-26	7:00			✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓			8:00	Maribi		
29-06-26	7:10			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				7:20	Yordies		
30-06-26	12:30			✓	✓		✓				✓			✓	✓	✓		✓				12:40	Yordies		

FIRMA DE REVISION DEL SUPERVISOR DE LA EMPRESA TERCERIZADA QUE HACE SEGUIMIENTO

NOTA: LAS TERMINALES SE REALIZAN DE ACUERDO A LA NECESIDAD O MAXIMO CADA 8 DIAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGSO.

PISO:

AREA: S Logisticos.

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	1030	—	—	—	—	—			1130	Marilin		
02 06 26	1100	—	—	—	—	—			1145	Marilin		
03 06 26	900	—	—	—	—	—			950	Marilin		
04 06 26	200	—	—	—	—	—			250	Marilin		
05 06 26	1100.	—	—	—	—	—			1145	Marilin		
06 06 26	1000	—	—	—	—	—			1100	Marilin		
08 06 26	1100	—	—	—	—	—			1150	Marilin		
09 06 26	900	—	—	—	—	—			945	Marilin		
10 06 26	1000	—	—	—	—	—			1045	Marilin		
11 06 26	1100.	—	—	—	—	—			1150	Marilin		
12 06 26	900	—	—	—	—	—			955	Marilin		
13 06 26	1000	—	—	—	—	—			1045	Marilin		
15 06 26	1100	—	—	—	—	—			1150	Marilin		
16 06 26	800	—	—	—	—	—			850	Marlin		
17 06 26	100	—	—	—	—	—			150	Marilin		
18 06 26	2:00	—	—	—	—	—			250	Marilin		
19 06 26	3:00	—	—	—	—	—			355	Marilin		
20 06 26	1100	—	—	—	—	—			1150	Marilin		
22 06 26	100	—	—	—	—	—			150	Marilin		
23 06 26	1100	—	—	—	—	—			1155	Marilin		
24 06 26	9:00	—	—	—	—	—			950	Marilin		
25.06 26.	10:00	—	—	—	—	—			1055	Marilin.		
26 06 26	11:00	✓	✓	✓		✓			11:10	Yordies		
27 06 26	2:40	✓	✓	✓	✓	✓			3:30	Yordies		
29 06 26	9:00	✓	✓	✓	✓	✓			9:10	Marili		
30 06 26	10:20	✓	✓	✓	✓	✓			10:30	Yordies		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Versión:	3
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0952

UNIDAD DE ATENCION: SEDE ADMINISTRATIVA ASOAGO

PISO:

AREA: S logisticos

FECHA	HORA INICIO	OPERARIO RESPONSABLE	Tipo de limpieza	Dotación insumos			Insumos empleados para limpieza y desinfección					Ruta sanitaria	Elementos Desinfectados												HORA FINAL	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
			terminal	Jabón de manos	Papel higiénico	toallas de mano	Jabón	Cloro orgánico	desengrasante	removedor	ambientador	descanecado	Dispensadores	Interruptores	Mesones - lavamanos	Espejos	Sanitarios - orinales	Pisos	Divisiones o cortinas	Puertas y perillas	Paredes	Techos	Canecas	Ventanas	barandas			
01 06 26	1030	Yurlin	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1130		
02 06 26	1100	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1145		
03 06 26	900	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			950		
04 06 26	200	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			250		
05 06 26	11 00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1145		
06 06 26	1000	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1100		
08 06 26	11 00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1150		
09 06 26	9 00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			945		
10 06 26	10:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1045		
11 06 26	11:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1150		
12 06 26	9:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			955		
13 06 26	10:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1045		
15 06 26	11 00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1150		
16 06 26	8 00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			850		
17 06 26	1:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			150		
18 06 26	2 00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			250		
19 06 26	3:00	Yurlin	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			355		
20 06 26	11:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1150		
22 06 26	1:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			150		
23 06 26	11:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1155		
24 06 26	9:00	Yurlin	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			955		
25 06 26	10:00	Yurlin	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			1955		
26-06-26	11:00	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			11:10		
27-06-26	2:40	Yordis	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			3:30		
29-06-26	9:00	Yarli	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			9:10		
30-6-26	10:20	Yordis	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓			10:30		

ASDINGO

SUPERFICIES

3 PISO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	5
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: Sede Administratiua. Abastos.

PISO: 3

AREA: Contable

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE-IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	1015	—	—	—	—	—			1035	Marlin		
02 06 26	1100	—	—	—	—	—			1125	Marlin		
03 06 26	1210	—	—	—	—	—			1230	Marlin		
04 06 26	955	—	—	—	—	—			1015	Marlin		
05 06 26	920	—	—	—	—	—			940	Marlin		
06 06 26	1040	—	—	—	—	—			1140	Marlin		
08 06 26	940	—	—	—	—	—			1005	Marlin		
09 06 26	900	—	—	—	—	—			925	Marlin		
10 06 26	855	—	—	—	—	—			920	Marlin		
11 06 26	810	—	—	—	—	—			830	Marlin		
12 06 26	1040	—	—	—	—	—			1105	Marlin		
13 06 26	945	—	—	—	—	—			1045	Marlin		
15 06 26	1015	—	—	—	—	—			1040	Marlin		
16 06 26	915	—	—	—	—	—			945	Marlin		
17 06 26	1055	—	—	—	—	—			1120	Marlin		
18 06 26	1115	—	—	—	—	—			1140	Marlin		
19 06 26	1015	—	—	—	—	—			1040	Marlin		
20 06 26	955	—	—	—	—	—			1055	Marlin		
22 06 26	925	—	—	—	—	—			1000	Marlin		
23 06 26	900	—	—	—	—	—			940	Marlin		
24 06 26	955	—	—	—	—	—			1025	Marlin		
25.06.26	1045	—	—	—	—	—			1110	Marlin		
26-06-26	11:48	✓	✓	✓	✓	✓			11:58	Marlin.		
27-06-26	8:15	✓	✓	✓	✓	✓			9:20	Yordies		
29-06-26	8:25	✓	✓	✓	✓	✓			9:30	Marlin.		
30-06-26	9:10	✓	✓	✓	✓	—			9:18	Marlin.		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

LISTA DE CHEQUEO DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES

Versión:	6
Fecha de aprobación:	27/10/2025
Código:	14-07-FO-0048

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: SEDE ADMINISTRATIVA ASDINSO.

PISO: 3 PISO

AREA: SISTEMA OFICINA TICS

FECHA	HORA DE INICIO	TIPO DE LIMPIEZA	SUPERFICIES DESINFECTADAS						HORA FINAL	REALIZADO POR	FIRMA DEL COLABORADOR ASISTENCIAL Y/O APOYO DE LA SUPERVSIÓN DE LA SUBRED	OBSERVACIONES
		RUTINARIA	TECLADO-MOUSE - IMPRESORA	PANTALLA	ESCRITORIOS	SILLAS	ESTANTES Y LOCKERS	HORNO MICROONDAS				
01 06 26	2:30	✓	✓	✓	✓	✓			3:30	Marilyn		
04 06 26	1:25	✓	✓	✓	✓	✓			1:50	Marilyn		
06 06 26	1:30	✓	✓	✓	✓	✓			1:55	Marilyn		
07 06 26	1:05	✓	✓	✓	✓	✓			1:30	Marilyn		
08 06 26	11:35	✓	✓	✓	✓	✓			12:00	Marilyn		
09 06 26	12:35	✓	✓	✓	✓	✓			1:00	Marilyn		
10 06 26	2:30	✓	✓	✓	✓	✓			3:30	Marilyn		
11 06 26	1:30	✓	✓	✓	✓	✓			1:55	Marilyn		
13 06 26	1:35	✓	✓	✓	✓	✓			1:40	Marilyn		
14 06 26	1:20	✓	✓	✓	✓	✓			1:45	Marilyn		
15 06 26	11:35	✓	✓	✓	✓	✓			12:00	Marilyn		
16 06 26	1:30	✓	✓	✓	✓	✓			1:55	Marilyn		
17 06 26	2:35	✓	✓	✓	✓	✓			3:35	Marilyn		
18 06 26	1:20	✓	✓	✓	✓	✓			1:45	Marilyn		
20 06 26	1:20	✓	✓	✓	✓	✓			1:45	Marilyn		
21 06 26	2:00	✓	✓	✓	✓	✓			2:25	Marilyn		
22 06 26	12:35	✓	✓	✓	✓	✓			1:00	Marilyn		
23 06 26	11:35	✓	✓	✓	✓	✓			12:00	Marilyn		
24 06 26	2:40	✓	✓	✓	✓	✓			3:40	Marilyn		
25-06-26	3:25	✓	✓	✓	✓	✓			3:40	Yordies		
26-06-26	4:15	✓	✓	✓	✓	✓			4:25	Marilin		
27 06 26	2:50	✓	✓	✓	✓	✓			2:59	Marilin		
29 06 26	2:00	✓	✓	✓	✓	✓			3:00	Yordies		
30 06 26	3:40	✓	✓	✓	✓	✓			3:49	Yordies		

NOMBRE DE SUPERVISOR TERCERIZADO QUE HACE SEGUIMIENTO