ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CONGELADOR SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código: FOR-PSS-029	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2023034294 -08/11/2023	
Página: 2 de 2	

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: ENGATIVA

SERVICIO SOCIAL: JARDINES INFANTILES DIURNOS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

AÑO: 2026 MES: AGOSTO

RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO: Paola Castillo M.

CARGO: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

TEMPERATURA EN GRADOS CENTÍGRADOS	DÍA																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	07:00 a. m. / 12:00 m / 04:30 p. m.																															
22																																
21																																
20																																
19																																
18																																
17																																
16																																
15																																
14																																
13																																
12																																
11																																
10																																
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1																																
0																																
-1																																
-2																																
-3			X	X	X					X	X	X	X	X					X		X	X										
-4			X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X	X			X	X	X	X				
-5			X	X	X					X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X
-6																																
-7																																
FIRMA RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Paola Castillo M.																															

OBSERVACIONES: _____

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CONGELADOR, SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código: FOR-PSS-029	
Versión: 1	
Fecha: Memo I2023034294 - 08/11/2023	
Página: 1 de 2	

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: ENGATIVA
AÑO: 2026 MES: AGOSTO

SERVICIO SOCIAL: JARDINES INFANTILES DIURNOS
RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO: Paola Castillo M.

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS
CARGO: PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

TEMPERATURAS DE SEGURIDAD: -18°C

TEMPERATURA EN GRADOS CENTIGRADOS	DÍA																																										
	1			2			3			4			5			6			7			8			9			10			11			12			13			14			15		
	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m	07:00 a m	12:00 m	04:30 p m
3																																										
2																																										
1																																										
0																																										
-1																																										
-2																																										
-3																																										
-4																																										
-5																																										
-6																																										
-7																																										
-8																																										
-9																																										
-10																																										
-11																																										
-12																																										
-13																																										
-14																																										
-15																																										
-16							X					X															X																
-17								X			X			X	X													X			X												
-18							X			X			X														X			X												
-19																																										
-20																																										
-21																																										
-22																																										
-23																																										
-24																																										
-25																																										
-26																																										
-27																																										
-28																																										
-29																																										
-30																																										
-31																																										

DOCUMENTO NO CONTROLADO

FIRMA RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: Paola Castillo M.

OBSERVACIONES _____

Scanned with CamScanner