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

1.	UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil San Pablo Manitos Unidas		
2.	RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LINA DANIELA BARBOSARODRIGUEZ		FECHA-MES: 03/08/2026
	4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR	**5. ELEMENTOS**	**6. ACCIÓN CORRECTIVA**
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	**NP**	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	**NP**	

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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

1. **UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN SAN PABLO MANITOS UNIDAS			
2 **RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:** LINA DANIELA BARBOSA R			3. FECHA:03/08/2026
4 ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	**ÁREA COCINA**		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.		NP	
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	**ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS**		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	NP	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
4.C	**CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS**		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
4.D	**SALONES Y OFICINAS**		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	**BAÑOS**		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.F	**CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO**		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	NP	
F.4	Alrededor de las colchonetas	NP	
4.G	**LAVANDERÍA**		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	NP	
4.H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa:		

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: AGOSTO AÑO: **2026**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 3 (03-06)

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18								
Colchonetas	1	3	1	3	1	3								
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2								

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	3	12	3	12	3	12								
Baños	3	24	3	24	3	24								
Ambiente	3	9	3	9	3	9								
Material Didáctico	1	3	1	3	1	3								
Salón primeros auxilios	1	2	1	2	1	2								
Salón poli motor	1	4	1	4	1	4								
Cuarto pedagógico	1	3	1	3.	1	3.								

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554 — NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO — CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: AGOSTO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 4 (10-14)

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas	1	3	1	3	1	3	1	3	3	18				
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Salón primeros auxilios	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
Salón poli motor	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cuarto pedagógico	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO
CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: AGOSTO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 4 (18-21)

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos			3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas			1	3	1	3	1	3	1	3				
Forros Colchonetas			1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies			3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños			3	24	3	24	3	24	3	24				
Ambiente			3	9	3	9	3	9	3	9				
Material Didáctico			1	3	1	3	1	3	1	3				
Salón primeros auxilios			1	2	1	2	1	2	1	2				
Salón poli motor			1	4	1	4	1	4	1	4				
Cuarto pedagógico			1	3	1	3	1	3	1	3				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554		APOYO ADMINISTRATIVO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: AGOSTO AÑO: **2026**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic
3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 2 (24-28)

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18	3	18	3	18	3	18	3	18				
Colchonetas	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Forros Colchonetas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Baños	3	24	3	24	3	24	3	24	3	24				
Ambiente	3	9	3	9	3	9	3	24	3	24				
Material Didáctico	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Salón primeros auxilios	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				
Salón poli motor	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cuarto pedagógico	1	3.	1	3	1	3	1	3	1	3				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO
CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: AGOSTO AÑO: **2026**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Economic

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración: 5.25%

4. Semana: 5 (31)

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos	3	18												
Colchonetas	1	3												
Forros Colchonetas	1	2												

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	3	12												
Baños	3	24												
Ambiente	3	9												
Material Didáctico	1	3												
Salón primeros auxilios	1	2												
Salón poli motor	1	4												
Cuarto pedagógico	1	3												

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554
NOMBRE Y C.C.

FIRMA

APOYO ADMINISTRATIVO
CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas
MES: AGOSTO AÑO: **2026**

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez 2. Cargo: Apoyo Administrativo

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote:

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: _____

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras														
Bolsas de leche, empaques lácteos														
Equipo y utensilios														
Pisos														
Colchonetas														
Forros Colchonetas														

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	Código: FOR-PSS-065 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies														
Baños														
Ambiente														
Material Didáctico														
Salón primeros auxilios														
Salón poli motor														
Cuarto pedagógico														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ CC 1016109554		APOYO ADMINISTRATIVO
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Barbosa Rodríguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL 03 AL 06					3. Semana Dos DEL 10 AL 14					3. Semana Tres DEL 18 AL 21					3. Semana Cuatro DEL 24 AL 28					3. Semana Cinco DEL 31 AL ____				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
BAÑOS																									
Sanitarios	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Orinales	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Lavamanos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Espejo	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes										1					1					1					
Techos										1					1					1					
Ventanas										1					1					1					
Puertas										1					1					1					
Papeleras		1					1		1			1					1		1						

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

3. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Barbosa Rodríguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL 03 AL 06					3. Semana Dos DEL 10 AL 14					3. Semana Tres DEL 18 AL 21					3. Semana Cuatro DEL 24 AL 28					3. Semana Cinco DEL 31 AL ___				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
SALONES																									
Cepillero										1					1					1					
Material didáctico	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Mesas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Muebles	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes										1					1					1					
Perchero	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Sillas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Techos										1					1					1					
Ventanas										1					1					1					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

4. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Barbosa Rodríguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL 03 AL 08					3. Semana Dos DEL 10 AL 14					3. Semana Tres DEL 18 AL 21					3. Semana Cuatro DEL 24 AL 28					3. Semana Cinco DEL 31 AL ____				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
OFICIONA Y AREA DE ARCHIVO																									
Archivo										1					1					1					
Az										1					1					1					
Canecas										1					1					1					
Computadores	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Escritorios	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Estantes										1					1					1					
Impresora	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Muebles										1					1					1					
Paredes										1					1					1					
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Puertas										1					1					1					
Sillas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Tablero										1					1					1					
Techos										1					1					1					
Ventanas - Anjeos										1					1					1					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 4 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

5. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno					3. Semana Dos					3. Semana Tres					3. Semana Cuatro					3. Semana Cinco				
	DEL 03 AL 06					DEL 10 AL 14					DEL 18 AL 21					DEL 24 AL 28					DEL 31 AL ___				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
BODEGA DE ARTICULOS DE ASEO																									
Artículos de aseo										1					1					1					
Escobas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Estantes										1					1					1					
Lavadero	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes										1					1					1					
Pasillos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Puertas										1					1					1					
Techo										1					1					1					
Traperos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 5 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

6. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL 03 AL 06					3. Semana Dos DEL 10 AL 14					3. Semana Tres DEL 18 AL 21					3. Semana Cuatro DEL 24 AL 28					3. Semana Cinco DEL 31 AL ___				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
GIMNASIO																									
Casa juguete										1					1					1					
Cilindro	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Colchonetas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Cubos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Dona	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Gusano	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes										1					1					1					
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Techo										1					1					1					
Triángulos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Tubo	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Ventanas																				1					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 6 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

7. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Daniela Barbosa Rodriguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno DEL 03 AL 06					3. Semana Dos DEL 10 AL 14					3. Semana Tres DEL 18 AL 21					3. Semana Cuatro DEL 24 AL 28					3. Semana Cinco DEL 31 AL ____				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS																									
Caneca	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Puerta	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Punto de Ecológico	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Techos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 7 de 9

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

8. Nombre del responsable del diligenciamiento: Lina Daniela Barbosa Rodríguez

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa	3. Semana Uno					3. Semana Dos					3. Semana Tres					3. Semana Cuatro					3. Semana Cinco				
	DEL 03 AL 06					DEL 10 AL 14					DEL 18 AL 21					DEL 24 AL 28					DEL 31 AL ___				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
AREA DE COLCHONETAS																									
Piso	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes										1					1					1					
Ventanas										1					1					1					
Puertas										1					1					1					
Techos										1					1					1					
Estivas										1					1					1					
Colchonetas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-069 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	17 - 04 - 2026
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jardín San Pablo Manitos Unidas
3. ÁREA	Instalaciones del Jardín
4. PLAGUICIDA APLICADO	Hawker
5. RODENTICIDA APLICADO	Hawker
6. INGREDIENTE ACTIVO	Hawker
7. DOSIFICACIÓN	10ml /
8. PLAGA A ERRADICAR	Control de Plagas
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Bioambiental / Fumigaciones 7/24 S AS
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Giovanna Marcela Marin V.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner

Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:
LINA DANIELA BARBOSA RODRIGUEZ

2 FECHA: 01/07/2026

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

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

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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

Jardín Infantil San Pablo Manitos Unidas

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

Yo GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS

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

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o Director de la unidad operativa	GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS	1016014931	PROFESIOANAL REPONSABLE DEL SERVICIO	Giovanna
Persona de servicio de alimentos	YERSI ALEJANDRA PINZON CASALLAS	1012391373	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Alejandra Pinzón C.
Persona de servicio de alimentos	NEMESIA MARIA GUZMAN GENEY	23049552	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Nemesia
Persona de aseo e higiene	MITZI DAMARIS MORENO MESA	39761460	PERSONAL AUXILIAR DE SERCICIOS GENERALES	Mitzi Moreno
Persona de aseo e higiene	MARIA MYRIAM PEREZ GUTIERREZ	52322994	PERSONAL AUXILIAR DE SERCICIOS GENERALES	

Fecha de la adopción: 02 DE MARZO DE 2026

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

Powered by CamScanner

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

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS

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

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS**

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
Fumigaciones 7/24 SAS. 17-04-2026	17-10-2026	Hipoclorito de Sodio	Hipoclorito de Sodio	10%	Giovanna

Powered by CamScanner

Para diligenciar correctamente el Formato de Control de Lavado y Desinfección del Tanque de Agua Potable, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar el seguimiento que se realiza a la higienización del tanque o tanques de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa.
En la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre completo del responsable de la verificación y diligenciamiento del formato en la unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la empresa que realiza el procedimiento, la fecha actual de realización de higienización del tanque de almacenamiento de agua la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 09/07/2016
En la casilla No. 3 se debe colocar la fecha próxima de higienización del tanque de almacenamiento de agua, la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 08/12/2016. Se debe tener en cuenta que las higienizaciones deben realizarse mínimo con una periodicidad de 6 meses.
En la casilla No. 4 se debe colocar el nombre del desinfectante utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 5 se debe colocar el nombre del ingrediente activo utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 6 se debe colocar la concentración utilizada del desinfectante utilizado para la realización del procedimiento de higienización del tanque de agua.
En la casilla número 7 se debe colocar la firma del responsable de la verificación de higienización en la unidad operativa.

Powered by CamScanner