



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: *Jardín Cofinanciado Independencia*

MES: *Agosto* AÑO: *2026*

Nombre del responsable del diligenciamiento: *Nidia Bustamante*

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1	1	1	1				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			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ventanas-anjeo	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Puertas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesones	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Canecas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Neveras	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Estufa	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Lavaplatos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Congelador	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Canastillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Licuadora	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Menaje	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Utensilios	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						



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 18

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 3 al 6								del 10 al 14								del 18 al 21								del 24 al 28								del 31 al 31							
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D					
Esteras	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1									
Frutas y verduras	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1									
Abarrotes	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1									
Huevos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1									
Bolsas de leche	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1									
Empaques de lácteos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1				1									

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Co-financiado Independencia

MES: Agosto

AÑO: 2016

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
SALON PÁRVULOS A Y B																																			
Paredes	1	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			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Ventanas	1	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			1						
Sillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Percheros	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Cepilleros	1	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			1						
Estantes	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Coprimancado Independencia

MES: Agosto AÑO: 2026

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
SALON PÁRVULOS C Y D																																			
Paredes	1	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			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Ventanas	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Tablero	1	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			1						
Sillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Percheros	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Cepilleros	1	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			1						
Estantes	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Punto ecológico	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Compañero Independencia

MES: Agosto AÑO: 2026

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bastamante

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 3 al 6							del 10 al 14							del al							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
SALON PREJARDIN A																																			
Paredes	1	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			1					
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Ventanas	1	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			1					
Sillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Percheros	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Cepilleros	1	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			1					
Estantes	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Cofinanciado Independencia
MES: Agosto AÑO: 2026
Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
SALON PREJARDIN B																																			
Paredes	1	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			1					
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Tablero	1	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			1					
Sillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Percheros	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Cepilleros	1	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			1					
Estantes	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					
Punto ecológico	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Unidad Copinanciada Independencia</u>																																																		
MES: <u>Agosto</u> AÑO: <u>2022</u>																																																		
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>																																																		
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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31																					
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D															
SALON PREJARDIN C																																																		
Paredes	1	1	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	1			1																					
Techos	1	1	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	1			1																					
Ventana	1	1	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	1			1																					
Sillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1																					
Percheros	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1																					
Cepilleros	1	1	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	1			1																					
Estantes	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1																					

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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: 8 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Copinanciado Independencia

MES: Agosto AÑO: 2026

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑOS PÁRVULOS																																			
Sanitarios	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7						
Lavamanos	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7						
Pisos	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7						
Paredes	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7						
Techos	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7						
Ventanas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Puertas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Papeleras	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7						

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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: 9 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Cofinanciado Independencia

MES: Agosto AÑO: 2026

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustama

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del al							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑO 1 PREJARDIN																																			
Sanitarios	1	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			1						
Pisos	1	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			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ventanas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Puertas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Papeleras	1	1	1	1											1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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: 10 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Copinanciado Independencia

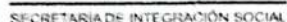
MES: Agosto

AÑO: 2026

Nombre del responsable del diligenciamiento: Nidia Bustamante

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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BAÑO 2 PREJARDIN																																			
Sanitarios	1	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			1					
Pisos	1	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			1					
Techos	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA					
Ventanas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA					
Puertas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA					
Papeleras	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1					

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.





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: 12 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Copinanciado Independencia</u>																																			
MES: <u>Agosto</u>														AÑO: <u>2026</u>																					
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>																																			
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 <u>3</u> al <u>6</u>							del <u>10</u> al <u>14</u>							del <u>18</u> al <u>21</u>							del <u>24</u> al <u>28</u>							del <u>31</u> al <u>31</u>						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS																																			
Canecas	1	1	1	1				1	2	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			1						
Paredes	1	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			1						
Puerta	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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: 13 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Copinanciado Independencia</u>																																																						
MES: <u>Agosto</u>											AÑO: <u>2026</u>																																											
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bostamante</u>																																																						
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 <u>3</u> al <u>6</u>							del <u>10</u> al <u>14</u>							del <u>18</u> al <u>21</u>							del <u>24</u> al <u>28</u>							del <u>31</u> al <u>31</u>																									
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D																			
BODEGA 1																																																						
Colchonetas	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Fundas	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Cobijas	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Puerta	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Paredes	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Pisos	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Techos	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Ventanas	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									
Baño	7	7	7	7				7	7	7	7	7			7	7	7	7				7	7	7	7	7			7																									



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-PS3-068

Versión: 1

Fecha: Memo Int 33907 –
15/06/2018

Página: 14 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Cofinanciado Independencia</u>					
MES: <u>Agosto</u>	AÑO: <u>2026</u>				
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>					
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 <u>3</u> al <u>6</u>	del <u>10</u> al <u>14</u>	del <u>18</u> al <u>21</u>	del <u>24</u> al <u>28</u>	del <u>31</u> al <u>31</u>
	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
BODEGA 2					
Juguetes	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1
Material didáctico	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1
Estantes	1 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	1
Puerta	1 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	1
Pisos	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1
Ventanas	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1



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: 15 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Copinanciado Independencia</u>					
MES: <u>Agosto</u>	AÑO: <u>2026</u>				
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>					
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 <u>3</u> al <u>10</u>	del <u>10</u> al <u>14</u>	del <u>14</u> al <u>21</u>	del <u>24</u> al <u>28</u>	del <u>31</u> al <u>31</u>
	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS					
Techos	1 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	1
Paredes	1 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	1
Ventanas	1 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	1
Camilla	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1
Botiquín	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1 1	1

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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: 16 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Comunal Independencia</u>																																			
MES: <u>Agosto</u>	AÑO: <u>2026</u>																																		
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>																																			
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 <u>3</u> al <u>6</u>							del <u>10</u> al <u>14</u>							del <u>18</u> al <u>21</u>							del <u>24</u> al <u>28</u>							del <u>31</u> al <u>31</u>						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
BODEGA DE ASEO																																			
Techos	1	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			1							
Paredes	1	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			1							
Ventanas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							
Estibas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							
Estantes	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							
Equipos de antropometría	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							
Poceta	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							
Organizador de escobas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							
Baldes plásticos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1							

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se



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: 17 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Copinanciado Independencia</u>					
MES: <u>Agosto</u>	AÑO: <u>2026</u>				
Nombre del responsable del diligenciamiento: <u>Nidia Bustamante</u>					
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 3 al 6	del 10 al 14	del 18 al 21	del 24 al 28	del 31 al 31
	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
LAVANDERIA					
Techos	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
Paredes	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
Ventanas	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1
Lavadero	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1
Poceta	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1
Estante	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1
Percheros	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1
Baño	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se



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: 18 de 18

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:		Jardín Cofinanciado Independencia																																	
MES:		Agosto		AÑO:		2026																													
Nombre del responsable del diligenciamiento:		Nidia Bustamante																																	
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 3 al 6							del 10 al 14							del 18 al 21							del 24 al 28							del 31 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
OFICINA																																			
Techos	1	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			1						
Paredes	1	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			1						
Ventanas	1	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			1						
Estantes	1	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			1						
Sillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Tablero	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Carro organizador	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Equipo de computo	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

A la verificación se le debe dar una calificación de: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE y N.A.= No Aplica para los casos en donde no se requiere la realización del procedimiento.



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

(Nombre de la unidad operativa)

Jardín Infantil Copinanciado Independencia

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: Nidia Bustamante

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
20-12-22 Fuminsect	20 Junio 2023	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
20-Junio-23 Fuminsect	6 Diciembre 2023	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
02-12-23 Fuminsect	02 Junio 2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
27-03-24 Fuminsect	27/sep 2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
27-sep-24 Fuminsect	27/marzo 2025	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
24-03-25 Fuminsect	24 septiembre / 2025	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
3/08/25 Fuminsect	27-02-2026	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
21-02-26 Fuminsect	21-08-26	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia
21-08-26 Fuminsect	21-02-27	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito de sodio	3.gr / 1.5 lts	Nidia

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 1 de 3

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA) Jordan Copinancia de la dependencia		
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: <i>(nombre de la persona que realiza la verificación)</i> Nidia Bastamante		2. FECHA: 03-08-26
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)	7	
A.2 Aberturas entre puertas y piso (interiores)	7	
A.3 Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	7	
A.4 Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	7	
A.5 Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	7	
A.6 Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	7	
A.7 Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	7	
3.B AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1 Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	7	
B.2 Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	7	
B.3 Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	7	
B.4 Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	7	
3.C OTRAS AREAS		
C.1 Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.	7	
C.2 Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	7	
C.3 Paredes interiores lisas libres de ranuras	7	
	7	
	7	
	7	
La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE		

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES
FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD

Código: FOR-PSS-071

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –
18/07/2017

Página: 2 de 3

[illegible]

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

1. UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín (financiado Independencia)</u>		
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza la verificación) <u>Norval Bustamante</u>		3. FECHA-MES: <u>03-08-26</u>
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	



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: 2 de 3

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS
SOCIALES

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE
PLAGAS

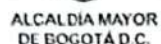
Código: FOR-PSS-066

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Copinancado Independencia</u>		3. FECHA: <u>03-08-26</u>	
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación) <u>Nidia Bustamante</u>			
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 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 techos.	UP		
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 techos.	UP		
C.2 Dentro y alrededor de la caneca.	NP		
4.D SALONES Y OFICINAS			
D.1 Uniones entre el piso y las 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 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 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 techos.	NP		
G.2 Debajo y alrededor de la lavadora	NP		



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS

Código: FOR-PSS-066

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 –
18/07/2017

Página: 2 de 3

4 H	Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa.		

[illegible]



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: <u>Jardín Copinancado Independencia</u>														
MES: <u>Agosto</u> AÑO: <u>2016</u>														
gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Nidia Bustamante</u>										2. Cargo: <u>Responsable</u>				
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito</u>										3. Marca: <u>laFek</u>				
3. Lote: <u>F0327</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>13-08-27</u>										3. Concentración: <u>5-25%</u>				
4. Semana: <u>3 - 6</u>														
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	30	30	30	30	30	30	30	30						
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4						
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30						
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	5	20	5	20	5	20	5	20						
Baños	30	240	30	240	30	240	30	240						
Ambiente	1	5	1	5	1	5	1	5						
Área lava colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 2 de 3

Juguetes de plástico	10	40	10	40	10	40	10	40						
Cepilleros	10	40	10	40	10	40	10	40						
Protectores de cepilleros	1	4	1	4	1	4	1	4						
Cobijas	5	100	5	100	5	100	5	100						
Colchonetas	5	20	5	20	5	20	5	20						
Fundas de almohadas	5	20	5	20	5	20	5	20						
Mallas	1	8	1	8	1	8	1	8						
Anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8						
Mesas	3	12	3	12	3	12	3	12						
Sillas	3	12	3	12	3	12	3	12						

6. OBSERVACIONES



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: <u>Jardín Cofinancado Independencia</u>														
MES: <u>Agosto</u> AÑO: <u>2026</u>														
gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Nidia Bustamante</u> 2. Cargo: <u>Responsable</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hypoclorito</u> 3. Marca: <u>laFek</u>														
3. Lote: <u>F-0327</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>13-08-27</u> 3. Concentración: <u>5-25%</u>														
4. Semana: <u>16-14</u>														
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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
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	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Baños	30	240	30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5				
Área lava colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 2 de 3

Juguetes de plástico	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante
NOMBRE Y C.C. 52444377

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsable
CARGO



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: <u>Jardín cofinanciado independencia</u>														
MES: <u>Agosto</u> AÑO: <u>2026</u>														
gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Nidia Bustamante</u> 2. Cargo: <u>Responsable</u>														
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito</u> 3. Marca: <u>laker</u>														
3. Lote: <u>P 03-12</u>														
3. Fecha de vencimiento: <u>13-08-27</u> 3. Concentración: <u>5-25%</u>														
4. Semana: <u>18 al 21</u>														
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)
			30	30	30	30	30	30	30	30				
Frutas y verduras			30	30	30	30	30	30	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos			4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios			30	30	30	30	30	30	30	30				
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)
			5	20	5	20	5	20	5	20				
Superficies			5	20	5	20	5	20	5	20				
Baños			30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente			1	5	1	5	1	5	1	5				
Área lava colas			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 2 de 3

Juguetes de plástico			10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros			10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros			1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas			5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas			5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas			5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas			1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos			1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas			3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas			3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante
NOMBRE Y C.C. 52944372

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsable
CARGO

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín continuado independencia
MES: Agosto AÑO: 2016

gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: Uribe Bustamante 2. Cargo: Responsable

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Ilaker

3. Lote: F 63-23

3. Fecha de vencimiento: 13-08-23 3. Concentración: 5-25%

4. Semana: 24 al 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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
Equipos y utensilios	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30				

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	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Baños	30	240	30	240	30	240	30	240	30	240				
Ambiente	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5				
Área lava colas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES
DESINFECTANTES

Código: FOR-PSS-065

Versión: 0

Fecha: Memo Int. 38379 -
18/07/2017

Página: 2 de 3

Juguetes de plástico	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Cepilleros	10	40	10	40	10	40	10	40	10	40				
Protectores de cepilleros	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4				
Cobijas	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100				
Colchonetas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Fundas de almohadas	5	20	5	20	5	20	5	20	5	20				
Mallas	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Anjeos	1	8	1	8	1	8	1	8	1	8				
Mesas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				
Sillas	3	12	3	12	3	12	3	12	3	12				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante
NOMBRE Y C.C. 52444372

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsable
CARGO



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: <u>Jardín Comandante Independencia</u>															
MES: <u>Agosto</u> AÑO: <u>2026</u>															
gf2. Nombre del responsable del Seguimiento: <u>Nidia Bustamante</u> 2. Cargo: <u>Responsable</u>															
3. Desinfectante utilizado: <u>Hipoclorito</u> 3. Marca: <u>lafeck</u>															
3. Lote: <u>20327</u>															
3. Fecha de vencimiento: <u>13-08-27</u> 3. Concentración: <u>5-25%</u>															
4. Semana: <u>31-31</u>															
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	30	30												
	Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4												
Equipos y utensilios	30	30													
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	5	20												
	Baños	30	240												
Ambiente	1	5													
Área lava colas	NA	NA													



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

[illegible]

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Nidia Bustamante

Nidia Bustamante
FIRMA

Responsible
CARGO