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

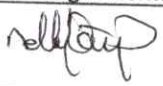
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDIN INFFANTIL DIURNO COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

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: **Nelly Vargas Daza**

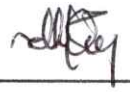
2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
FAS FUMIGACIONES 14 DE AGOSTO 2026	14 FEBRERO 2027	HIPOCLORITO	HIPOCLORITO	AL 5% DILUIDO EN AGUA	

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

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

Yo: NELLY VARGAS

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	NELLY VARGAS	52.442.436	RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	
Responsable y/o delegado Administrativo	YULI PAOLA DIAZ	53.020.959	AUXILIAR PEDAGÓGICA	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	HEIDY CADAVID	1.033.807.341	AUXILIAR SERVICIOS GENRALES	

Fecha de la adopción:21/07/2026

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

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	14 DE AGOSTO 2026
2. UNIDAD OPERATIVA:	**JARDÍN PORTAL DE LOS SUEÑOS**
3. ÁREA	Fumigación general de la unidad operativa
4. PLAGUICIDA APLICADO	DELTAMITRINA
5. RODENTICIDA APLICADO	DELTAMITRINA
6. INGREDIENTE ACTIVO	
7. DOSIFICACIÓN	16 ML POR 3LT DE AGUA
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	FAS fumigaciones empresa sanitaria
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	NELLY VARGAS
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YULI PAOLA DIAZ CAVIEDES**			2.FECHA: **03/08/2026**
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	**CUARTO DE BASURAS**		
C.1	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
C.2	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
C.3	Paredes y techos de la cuarto están libres de agujeros.	1	
C.4	Los techos del cuarto de basuras acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.5	Aberturas entre puertas y piso	1	
3.D	**SALONES Y OFICINA**		
D.1	Aberturas entre puertas y piso	1	
D.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
D.3	Paredes y techos están libres de agujeros	1	
3.E	**BAÑOS**		
E.1	Aberturas entre puertas y piso	1	
E.2	Paredes y techos de Los baños están libres de agujeros.	1	
E.3	Los techos de los baños acoplan con los muros.	1	
E.4	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
E.5	Estado de las rejillas de los sifones de Los baños.	1	
3.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Aberturas entre puertas y piso	1	
F.2	Paredes y techos de la sala amiga están libres de agujeros.	1	
F.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS			
F.4	Los techos de la sala amiga acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
F.5	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
F.6	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
3.G	**LAVANDERIA**		
G.1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	**1**	
G.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	**1**	
G.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
G.4	Los techos de la lavandería se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
G.5	Paredes y techos de la lavandería están libres de agujeros.	**1**	
G.6	Estado de las rejillas de los sifones de la lavandería.	**1**	
G.7	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
1.H	**AREA DE PRIMEROS AUXILIOS**		
H.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
H.2	Paredes y techos del área de aislamiento están libres de agujeros.	**1**	
H.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
H.4	Los techos del área de aislamiento se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
H.5	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
H.6	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
1.I	**AREA CUARTO DE RESIDUOS**		
I.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
I.2	Paredes y techos del área de aislamiento están libres de agujeros.	**1**	
I.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
I.4	Los techos del área de aislamiento se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	

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

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

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **YULI PAOLA DIAZ CAVIEDES**			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.			
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	**SALA AMIGA**		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en la aparte de atrás de la nevera	NP	
F.3	Debajo de la estufa	NP	
F.4	Debajo, encima y dentro y fuera del gabinete	NP	
F.5	En el techo falso de la sala amiga	NP	

F.6	Debajo de las sillas	NP	
F.7	Debajo de las bandejas	NP	
F.8	Debajo de la mesa	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	
	Debajo encima dentro y fuera de estante de implementos de aseo	NP	
4.H	**ÀREA DE PRIMERO AUXILIOS**		
H.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
H.2	Debajo de la camilla	NP	
h.3	En el techo falso del cuarto de primeros auxilios	NP	
H.4	Debajo de la silla	NP	

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

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS
El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección.
En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: YULI PAOLA DIAZ CAVIEDES			3. 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	NP	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Revise que en área de la sala amiga no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en la sala amiga no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.G	**LAVANDERIA**		
G.1	Revise que en el área de lavandería que no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
G.2	Revise que en área de lavandería que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
5.H	**AREA DE PRIMEROS AUXILIOS**		
H.1	Revise que en el área de aislamiento que no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
H.2	Revise que en área de aislamiento que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: AGOSTO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: HEIDY JOHANNA CADAVID- CLAUDIA JEANNET CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03 al 05					10 al 14					18 al 21					24 al 28					31.				
	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**
Pisos comedores	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes	1		1							1					1					1					
Techos			1							1					1					1					
Ventanas-anjeo			1							1					1					1					
Mesas y Sillas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Ambiente	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
BAÑOS DE NIÑOS																									
Sanitario	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				
Pisos	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				
Techos			1							1					1					1					
Ventanas			1							1					1					1					
Papeleras			1							1					1					1					
Área lava-colas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
BAÑOS DE ADULTOS																									

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03 al 05					10 al 14					18 al 21					24 al 28					31				
	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
Sanitario	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Orinal	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				
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Paredes			1							1					1					1					
Techos			1							1					1					1					
Puerta			1							1					1					1					
Papelera	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																									
Canecas		1					1		1			1		1	1		1		1						
Pisos		1					1		1			1		1			1		1						
Paredes		1					1		1			1		1			1		1						
Techos		1					1		1			1		1			1		1						
Puerta		1					1		1			1		1			1		1						
OTROS ELEMENTOS																									
Colchonetas	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Juguetes			1							1					1					1					
Ambiente	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Puntos ecológicos			1							1					1					1					
Juguetes de Peluche			1							1					1					1					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03 al 05					10 al 14					18 al 21					24 al 28.					31				
	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 ASEO																									
Lavadora			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					1					
Techos			1							1					1					1					
Baldes	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Elementos de aseo	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Puerta			1							1					1					1					
SALA AMIGA																									
Pisos	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				
Puerta	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Techo			1							1					1					1					
Nevera	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Móvil			1							1					1					1					
Estufa	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Olla			1							1					1					1					
Mesa	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Gabinete	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Pinzas			1							1					1					1					
Bandejas			1							1					1					1					
Frascos			1							1					1					1					
Silla	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03/05					10/14					18/21					24/28					31				
	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
Ambiente	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Descansa Pies	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
OFICINA																									
Techos			1							1					1					1					
Puerta			1							1					1					1					
Escritorios	1	1	1							1					1					1					
Computador	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Archivador	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Ambiente	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				
impresora			1							1					1					1					
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
AULAS																									
Techos			1							1					1					1					
Puerta			1							1					1					1					
Escritorio	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Armario	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Ventanas			1							1					1					1					

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03 al 05.					10 al 14.					18 al 21					24 al 28.					31				
	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**
Pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
ÀREA DE RECREACIÒN																									
Juguetes			1							1					1					1					
gimnasio			1							1					1					1					
Piscina de pelotas			1							1					1					1					
puertas			1							1					1					1					
pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Ventanas			1							1					1					1					
ÀREA DE PRIMEROS AUXILIOS																									
pisos	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
paredes			1							1					1					1					
techo			1							1					1					1					
puerta			1							1					1					1					
camilla	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
silla	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				

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: agosto **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: MARLENY RODRIGUEZ - FRANCY CASTRO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03 al 05 07					10 - 14					18 - 20					24 - 28					31				
	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
Cocina	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			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Techos			1							1					1					1					
Ventanas-anjeo			1							1					1					1					
Puertas			1							1					1					1					
Mesones	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				
Neveras			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				
Lavaplatos	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					
Canastillas			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				
Menaje	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				
Frutas y verduras	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Abarrotes																									

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 2

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	03 al 05.					10 al 14					17 al 20					24 al 28					31.				
	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
Huevos						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				
Empaques de lácteos	1	1				1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Bolsa de pulpas de frutas																				1					
Carnes	1	1				1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Estanterías										1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Puerta										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				
Puerta										1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Techo										1		1	1	1	1					1					
Nevera						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				
Olla	1	1				1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Mesa	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 LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito. **Marca:** Blancox

3. **Lote:** C61143 15

3. **Fecha de vencimiento:** octubre 2027 **Concentración:5.25%**

Semana: 10 AL 14 AGOSTO

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1ml	1L	1ml	1L	1ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras	1L	1ml	1L	1ml	1L	1ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios	1L	3ml	1L	3ml	1L	3ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Malla o anjeo	1L	8ml	1L	8ml	1L	8ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Canecas	1L	8ml	1L	8ml	1L	8ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente	1L	3ml	1L	3ml	1L	3ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos	1L	6ml	1L	6ml	1L	6ml	1L	6 ml	1L	6 ml
Superficies	1L	4 ml	1L	4ml	1L	4ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4ml	1L	4 ml	1L	4 ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS
3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito. **Marca:** Blancox
3. **Lote:** C611 4315
3. **Fecha de vencimiento:** octubre 2027 **Concentración:5.25%**

Semana: 18 al 20 Agosto

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos			1 L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras			1 L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1 L	1 ml
Equipos y utensilios			1 L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1 L	1 ml
Malla o anjeo									4 L	32 ml
Canecas			1 L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente			1 L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos			1 L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml
Superficies			1 L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales			1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS
3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito. **Marca:** Blancox.
3. **Lote:** C61143/5.
3. **Fecha de vencimiento:** OCT/2027. **Concentración:5.25%**

Semana: 24 al 28 Agosto

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1 ml	1	1ml	1	1ml	1	1ml	1	1ml
Frutas y verduras	1L	1 ml	1	1ml	1	1ml	1	1ml	1	1ml
Equipos y utensilios	1L	3 ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Malla o anjeo										
Canecas	1L	8 ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml
Ambiente	1L	3 ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml	1	6ml	1	6ml	1	6ml	1	6ml
Superficies	1L	4 ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
Botas, delantales	1L	4 ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **Marca:** Blancox

3. **Lote:** C61143/5.

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

Semana: 03 al 05.

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml				
Puntos ecológicos					15	90ml				
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml				
Juguetes plásticos					15	30ml				
Sabanas y cobijas					15	30ml				
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml				
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml				
Puertas y ventanas					2	6ml				
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml				
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml				
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml				
vasenillas	6	43ml	6	43ml	6	43ml				
Puertas y ventanas					10	30ml				
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml				
Papeleras	6	48ml	6	48ml	6	48ml				
Ambiente	6	48ml	6	48ml	6	48ml				
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas					10	30ml				
Gimnasio					25	70 ml				
Juguetes plásticos					30	75ml				
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora					5	5ml				
Paredes, techos y pisos					10	12ml				
Estantería					5	9ml				
puerta					1	3ml				
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml						
Paredes, techos y pisos			4	4ml						
puerta			2	6ml						
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml				
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml				

Móvil					1	3ml				
Paredes, techos y pisos	1	48ml	1	48ml	1	48ml				
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml				
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml				
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml				
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12ml	2	12ml				
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml				
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml				
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml				
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		440		474		828				

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**----------

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **Marca:** Blancox

3. **Lote:** C6114315

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

Semana: 10 al 14.

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos									15	90ml
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos									15	30ml
Sabanas y cobijas									15	30ml
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
Puertas y ventanas									2	6ml
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml
vasenillas	6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml
Papeleras	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Ambiente	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30 ml
Gimnasio									25	70 ml
Juguetes plásticos									30	75ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	5ml
Paredes, techos y pisos									10	12ml
Estantería									5	4ml
puerta									1	3ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			4	24ml		
Paredes, techos y pisos			4	4ml			4	4ml		
puerta			2	6ml			2	6ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml

Móvil									1	3ml
Paredes, techos y pisos	1	48ml	1	48ml	1	48ml	1	48ml	1	48ml
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		440		474		440		474		828

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **Marca:** Blancox
3. **Lote:** C61143/5.
3. **Fecha de vencimiento:** OCT/2027 **Concentración:5.25%**

Semana: 18 al 20

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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			10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos									15	90ml
Ambiente			3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos									15	30ml
Sabanas y cobijas									15	30ml
Colchonetas			3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos			2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
Puertas y ventanas									2	6ml
Barandas, chapas			2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas			6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Inodoros			10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml
vasenillas			6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Paredes, techos y pisos			8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml
Papeleras			6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Ambiente			6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30ml
Gimnasio									25	70ml
Juguetes plásticos									30	75ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	5ml
Paredes, techos y pisos									10	12ml
Estantería									5	4ml
puerta									1	3ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			4	24ml	C	
Paredes, techos y pisos			4	4ml			4	4ml		
puerta			2	6ml			2	6ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios			1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Papelera			1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml

Móvil									1	3ml
Paredes, techos y pisos			1	48ml	1	48ml	1	48ml	1	48ml
Puertas y ventanas			1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies			2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla			1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos			2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml
Puertas			1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies			1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla			1	4ml.	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL				474		440.		440		828.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **Marca:** Blancox
3. **Lote:** C61143/5
3. **Fecha de vencimiento:** OCT/2027 **Concentración:** 5.25%

Semana: 24 al 28.

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos									15	90ml
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos									15	30ml
Sabanas y cobijas									15	30ml
Colchonetas	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
Puertas y ventanas									2	6ml
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml
vasenillas	6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml
Papeleras	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Ambiente	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30ml
Gimnasio									25	70ml
Juguetes plásticos									30	75ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	5ml
Paredes, techos y pisos									10	12ml
Estantería									5	4ml
puerta									1	3ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			4	24ml		
Paredes, techos y pisos			4	4ml			4	4ml		
puerta			2	6ml			2	6ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml

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: 3 de 3

Móvil									1	3ml
Paredes, techos y pisos	1	48ml	1	48ml	1	48ml	1	48ml	1	48ml
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		440.		474		440		474		828.

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: AGOSTO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

3. **Desinfectante utilizado:** HIPOCLORITO **3. Marca:** BLANCOX

3. **Lote:** C6114315.

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

Semana: 31

ÁREAS COMUNES Y AULAS	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	10	40ml								
Puntos ecológicos										
Ambiente	3	9ml								
Juguetes plásticos										
Sabanas y cobijas										
Colchonetas	3	18ml								
Paredes, techos y pisos	2	6ml								
Puertas y ventanas										
Barandas, chapas	2	6ml								
ÁREA BAÑOS	**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)**

Área de lava colas	6	48ml								
Inodoros	10	30ml								
vasenillas	6	43ml								
Puertas y ventanas										
Paredes, techos y pisos	8	48ml								
Papeleras	6	48ml								
Ambiente	6	48ml								
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas										
Gimnasio										
Juguetes plásticos										
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora										
Paredes, techos y pisos										
Estantería										
puerta										
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras										
Paredes, techos y pisos										
puerta										
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml								
Papelera	1	8ml								

Móvil										
Paredes, techos y pisos	1	48ml								
Puertas y ventanas	1	3ml								
superficies	2	8ml								
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml								
Paredes, techos y pisos	2	12ml								
Puertas	1	3ml								
superficies	1	4ml								
camilla	1	4ml								
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		440								

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA**