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: __COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA _____
MES:_____JULIO_____ AÑO:___2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ 2. Cargo: GESTRONOMA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: QUIMINSA

3. Lote: 82 50 12 818

3. Fecha de vencimiento: 20 02 2027 **3. Concentración: 5, 25 %**

4. Semana: _____1_____

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					3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Bolsas de leche, empaques lácteos					4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Bolsas de pulpa de frutas					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Empaque de embutidos					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Enlatados					N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Equipos y utensilios					20	60	20	60	20	60	20	60	20	60

5. Áreas, alimentos,	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**

espacios y elementos	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					**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Baños					**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Ambiente					**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Área lavacolas					**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Juguetes de peluche					**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Incluir otros de ser necesario					**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

___DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ_____	_____	_____GASTRONOMA_____
NOMBRE Y C.C. 1069774326	FIRMA	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: __COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA _____
MES:_____JULIO_____ AÑO:___2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ 2. Cargo: GESTRONOMA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: QUIMINSA
3. Lote: 82 50 12 818

3. Fecha de vencimiento: 20 02 2027 **3. Concentración: 5, 25 %**

4. Semana: _____2_____

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	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Bolsas de pulpa de frutas	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60

	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	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Baños	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Ambiente	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Área lavacolas	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Juguetes de peluche	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Incluir otros de ser necesario	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

___DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ_____	_____	_____GASTRONOMA_____
NOMBRE Y C.C. 1069774326	FIRMA	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: __COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA _____
MES:_____JULIO_____ AÑO:___2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ 2. Cargo: GESTRONOMA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: QUIMINSA
3. Lote: 82 50 12 818

3. Fecha de vencimiento: 20 02 2027 **3. Concentración: 5, 25 %**

4. Semana: _____3_____

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	**L**		**M**		**M**		**J**		**V**		**S**		**D**	
	Cantidad de agua (L)	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**	**Cantidad de agua (L)**	**Cantidad desinfectante (ml)**
Frutas y verduras	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Bolsas de pulpa de frutas	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60

	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	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Baños	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Ambiente	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Área lavacolas	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Juguetes de peluche	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Incluir otros de ser necesario	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

___DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ_____	_____	_____GASTRONOMA_____
NOMBRE Y C.C. 1069774326	FIRMA	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: __COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA _____
MES:_____JULIO_____ AÑO:___2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ 2. Cargo: GESTRONOMA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: QUIMINSA
3. Lote: 82 50 12 818

3. Fecha de vencimiento: 20 02 2027 **3. Concentración: 5, 25 %**

4. Semana: _____4_____

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	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Bolsas de pulpa de frutas	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60

	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	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Baños	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Ambiente	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Área lavacolas	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Juguetes de peluche	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**
Incluir otros de ser necesario	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

___DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ_____	_____	_____GASTRONOMA_____
NOMBRE Y C.C. 1069774326	FIRMA	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: __COMUNIDAD DE CUIDADO LA FORTUNA _____
MES:_____JULIO_____ AÑO:___2026_____

2. Nombre del responsable del Seguimiento: DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ 2. Cargo: GESTRONOMA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO DE SODIO 3. Marca: QUIMINSA

3. Lote: 82 50 12 818

3. Fecha de vencimiento: 20 02 2027 **3. Concentración: 5, 25 %**

4. Semana: _____5_____

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	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
Bolsas de leche, empaques lácteos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4				
Bolsas de pulpa de frutas	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A				
Empaque de embutidos	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A				
Enlatados	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A				
Equipos y utensilios	20	60	20	60	20	60	20	60	20	60				

	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	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**				
Baños	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**				
Ambiente	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**				
Área lavacolas	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**				
Juguetes de peluche	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**				
Incluir otros de ser necesario	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**	**N.A**				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

___DARLYN DAYANN SANCHEZ SANCHEZ_____	_____	_____GASTRONOMA_____
NOMBRE Y C.C. 1069774326	FIRMA	CARGO