| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | **Código:** FOR-PSS-068<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 8 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** Jardín Infantil Cofinanciado Pepitos

**MES:** marzo **AÑO:** 2026

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:**
Alexandra Fernanda López Blanco

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar | 3. Semana Uno Del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos Del 09 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres Del 16 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 30 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 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | | | | - | - |
| Paredes | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | ✓ | - | - | - | - | - | ✓ | - | ✓ | - | - | - | - | | - | ✓ | - | - | - | - | ✓ | - | | | | - | - |
| Techos | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | | - | - | - | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Ventanas-anjeo | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | | | | - | - |
| Puertas | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | | | | - | - |
| Mesones | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | | | | - | - |
| Campana extractora | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | ✓ | ✓ | - | - | | - | ✓ | ✓ | - | - | - | - | - | | | | - | - |
| Canecas | ✓ | - | ✓ | - | ✓ | - | - | ✓ | - | ✓ | - | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | | | | - | - |
| Neveras | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Estufa | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | - | | | | - | - |
| Lavaplatos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | | | | - | - |
| Grameras | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | ✓ | - | ✓ | - | - | - | - | ✓ | - | - | ✓ | - | - | | - | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Congelador 1 | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | ✓ | - | - | | - | ✓ | - | ✓ | - | - | ✓ | - | | | | - | - |
| Congelador 2 | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | - | - | - | - | ✓ | - | - | ✓ | - | - | | - | ✓ | - | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Canastillas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Licuadora | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | - | | | | - | - |
| Menaje | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | - | | | | - | - |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | **Código:** FOR-PSS-068<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 2 de 8 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar** | 3. Semana Uno Del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos Del 09 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres Del 16 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 30 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 |
| Utensilios | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | | | | - | - |
| Frutas y verduras | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Abarrotes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Huevos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | – | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Bolsas de leche | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | – | – | - | - | ✓ | ✓ | ~ | – | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | | | | - | - |
| Empaques de lácteos | – | – | – | ✓ | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | - | – | – | – | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Bolsa de pulpas de frutas | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | - | NA | NA | NA | NA | - | - | NA | NA | | | | - | - |
| Empaques de embutidos | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | - | NA | NA | NA | NA | - | - | NA | NA | | | | - | - |
| Estanterías | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | – | ✓ | ✓ | ✓ | – | - | - | – | – | – | – | ✓ | - | - | - | – | ✓ | – | – | - | - | – | ✓ | | | | - | - |
| Anjeo | – | – | ✓ | – | – | - | - | – | – | – | ✓ | – | - | - | – | ✓ | – | – | – | - | - | - | – | – | – | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| **SALONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | – | | | | - | - |
| Paredes | – | – | ✓ | – | – | - | - | – | ✓ | – | – | – | - | - | – | ✓ | – | – | – | - | - | - | – | – | ✓ | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Techos | – | – | ✓ | – | – | - | - | – | ✓ | – | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | - | – | – | ✓ | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Ventanas | – | – | ✓ | – | – | - | - | ✓ | – | – | – | – | - | - | – | – | – | ✓ | – | - | - | - | ✓ | – | – | – | - | - | – | ✓ | | | | - | - |
| Mesas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Sillas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | – | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | – | – | | | | - | - |
| Repisas | ✓ | – | ✓ | – | ✓ | - | - | ✓ | – | ✓ | – | – | - | - | ✓ | – | – | ✓ | – | - | - | - | ✓ | – | – | – | - | - | – | ✓ | | | | - | - |
| Puertas | ✓ | – | – | – | – | - | - | ✓ | – | – | – | – | - | - | ✓ | ✓ | – | – | – | - | - | - | ✓ | ✓ | – | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | – | | | | - | - |
| Orinales | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | – | | | | - | - |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | **Código:** FOR-PSS-068<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 3 de 8 |
|---|---|---|

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar** | 3. Semana Uno<br>Del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos<br>Del 09 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres<br>Del 16 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro<br>Del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco<br>Del 30 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 |
| Lavamanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Espejo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BODEGA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colchonetas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juguetes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar** | 3. Semana Uno Del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos Del 09 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres Del 16 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 30 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 |
| Cobijas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Almohadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nevera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cocineta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesón | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gabinete | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pinzas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bandeja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frascos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Silla y Butuco | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termómetro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Olla | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seno didáctico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar** | 3. Semana Uno Del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos Del 09 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres Del 16 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 30 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 |
| **CUARTO IMPLEMETOS DE ASEO** | | | | | | - | - | | | | | | - | - | | | | | | - | - | | | | | | - | - | | | | | | - | - |
| Mesón | – | ⊥ | – | ⊥ | – | - | - | ⊥ | ⊥ | – | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | – | | | | - | - |
| Estantería | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | ⊥ | – | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | – | – | - | - | – | – | ⊥ | – | – | - | - | ⊥ | – | | | | - | - |
| Pisos | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | – | | | | - | - |
| Puerta | ⊥ | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | – | – | - | - | – | – | – | ⊥ | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Caneca | ⊥ | – | – | ⊥ | – | - | - | ⊥ | – | ⊥ | – | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | – | – | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | – | | | | - | - |
| Traperos | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | | | | - | - |
| Escobas | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | | | | - | - |
| **AREA DE JUEGO** | | | | | | - | - | | | | | | - | - | | | | | | - | - | | | | | | - | - | | | | | | - | - |
| Piso | ⊥ | – | – | ⊥ | – | - | - | ⊥ | – | – | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | – | ⊥ | ⊥ | ⊥ | ⊥ | - | - | ⊥ | – | | | | - | - |
| Paredes | ⊥ | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Puertas | ⊥ | – | – | – | – | - | - | ⊥ | – | – | – | – | - | - | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | – | – | ⊥ | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Ventanas | ⊥ | – | – | – | – | - | - | ⊥ | – | – | – | – | - | - | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Techo | ⊥ | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | | | | - | - |
| Rodaderos | ⊥ | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | | - | - | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | ⊥ | – | ⊥ | – | - | - | ⊥ | – | | | | - | - |
| Piscina de pelotas | – | ⊥ | – | ⊥ | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | ⊥ | – | ⊥ | – | – | – | ⊥ | – | | | | – | - |
| Gimnasio | – | – | – | ⊥ | – | - | - | – | ⊥ | – | – | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | ⊥ | – | – | – | – | – | ⊥ | – | | | | – | - |
| colchonetas | – | – | ⊥ | – | – | - | - | – | – | – | – | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | – | – | ⊥ | – | – | – | ⊥ | – | | | | – | - |
| Pelotas grandes | – | – | ⊥ | – | – | - | - | – | – | – | ⊥ | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | – | – | – | – | – | – | ⊥ | – | | | | – | – |
| Muñecos saltarines | – | – | ⊥ | – | – | - | - | – | – | – | ⊥ | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | – | – | ⊥ | – | – | - | ⊥ | – | | | | – | – |
| Camiones | – | – | ⊥ | – | – | - | - | – | – | – | ⊥ | – | - | - | – | – | – | – | ⊥ | - | - | – | – | – | ⊥ | – | – | – | ⊥ | – | | | | – | – |

| **4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar** | 3. Semana Uno Del 02 al 06 | | | | | | | 3. Semana Dos Del 09 al 13 | | | | | | | 3. Semana Tres Del 16 al 20 | | | | | | | 3. Semana Cuatro Del 23 al 27 | | | | | | | 3. Semana Cinco Del 30 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 |
| Motos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LAVADERO TERRAZA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavadero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rejas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos portátil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Camilla portátil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuello ortopédico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| OFICINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Piso | 1 | 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 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | - | - | | |
| Ventanas | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 1 | - | - | 1 | - | | | | - | - | | |
| Puerta | - | 1 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | | | | - | - | | |
| Techo | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | - | - | | |
| Escritorios | 1 | 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 | 1 | | | | - | - | | |
| Estantes | - | 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<br>FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES | **Código:** FOR-PSS-065<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS
MES: MARZO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ALEXANDRA LOPEZ BLANCO 2. Cargo: PROFESIONAL 1ª INFANCIA

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca:

3. Lote: 0425

**3. Fecha de vencimiento:** N-A **3. Concentración:** 5,25 %

**4. Semana:** 02 al 06

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | 8 | 8 | 8 | 8 | 7 | 7 | 7 | 7 | 6 | 6 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 9 | 9 | 9 | 9 | 6 | 6 | 7 | 7 | 6 | 6 | | | | |
| Estufa | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | |
| Mesones | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 14 | | | | |
| Mesas | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | | | | |
| Menaje | 60 | 180 | 80 | 240 | 80 | 240 | 60 | 180 | 80 | 240 | | | | |
| Paredes | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 3 | 18 | | | | |
| Pisos | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 3 | 14 | | | | |
| Ventanas | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 6 | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estantes | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | | | | | |
| Nevera | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 3 | 9 | | | | | |
| Congelador 1 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 3 | 9 | | | | | |
| Congelador 2 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 3 | 9 | | | | | |
| Verdulero | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 3 | 9 | | | | | |
| Mesas | N | A | N | A | N | A | N | A | N | A | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

ALEXANDRA LOPEZ BLANCO — NOMBRE Y C.C. 52264019

ALEXANDRA LÓPEZ B. — FIRMA

Profesional API — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PEPITOS
MES: MARZO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: ALEXANDRA LOPEZ BLANCO 2. Cargo: PROFESIONAL 1- INTAN

3. Desinfectante utilizado: HIPOCLORITO 3. Marca: KING

3. Lote: 04 - 25

**3. Fecha de vencimiento:** N-A **3. Concentración:** 5,25%

**4. Semana:** 09 al 13

| 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 | 8 | 8 | 7 | 7 | 7 | 7 | 40 | 40 | 8 | 8 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 9 | 9 | 8 | 8 | 6 | 6 | 7 | 7 | 6 | 6 | | | | |
| Estufa | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | | | | |
| Mesones | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | | | | |
| Mesas | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | | | | |
| Menaje | 80 | 240 | 80 | 240 | 100 | 300 | 80 | 240 | 100 | 300 | | | | |
| Paredes | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 3 | 18 | | | | |
| Pisos | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 4 | 28 | | | | |
| Ventanas | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 6 | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estantes | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | | | | | |
| Nevera | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Congelador 1 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Congelador 2 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 2 | 2 | 6 | | | | | |
| Verdulero | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 6 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Mesas | N | A | N | A | N | A | N | A | N | A | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra López Blanco | ALEXANDRA LÓPEZ B. | Profesional API |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PEPITOS
MES: MARZO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Blanco Lopez 2. Cargo: Profesional 1ª infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 2261-301

**3. Fecha de vencimiento:** N-A **3. Concentración:** 5.25 %

**4. Semana:** 16 al 20

| 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 | 8 | 8 | 7 | 7 | 6 | 6 | 60 | 180 | 0 | 0 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 | 6 | 6 | 0 | 0 | | | | |
| Estufa | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | | | | |
| Mesones | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | 2 | 8 | | | | |
| Mesas | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | 2 | 8 | | | | |
| Menaje | 100 | 300 | 70 | 214 | 70 | 214 | 100 | 300 | 4 | 8 | | | | |
| Paredes | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 3 | 18 | 2 | 12 | | | | |
| Pisos | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 4 | 24 | 2 | 12 | | | | |
| Ventanas | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 6 | 1 | 3 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estantes | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 3 | 9 | 1 | 3 | | | | | |
| Nevera | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 3 | 12 | 1 | 3 | | | | | |
| Congelador 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 3 | 12 | 1 | 3 | | | | | |
| Congelador 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 3 | 12 | 1 | 3 | | | | | |
| Verdulero | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 6 | 3 | 12 | 1 | 3 | | | | | |
| Mesas | N | A | N | A | N | A | N | A | N | A | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra López Blanco | ALEXANDRA LOPEZ B. | Profesional AIP. |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Cofinanciado Pepitos
MES: 03- MARZO AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Blanco Lopez 2. Cargo: Profesional 1ª infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: King

3. Lote: 261 – 301

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

**4. Semana:** 24 al 27

| 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 | 7 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 7 | 7 | 6 | 6 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 6 | 6 | 8 | 8 | 8 | 8 | 6 | 6 | 7 | 7 | | | | |
| Estufa | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | | | | |
| Mesones | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | | | | |
| Mesas | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 3 | 12 | | | | |
| Menaje | 70 | 214 | 100 | 300 | 70 | 214 | 70 | 214 | 100 | 300 | | | | |
| Paredes | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 3 | 18 | | | | |
| Pisos | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 3 | 18 | | | | |
| Ventanas | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 12 | 3 | 18 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estantes | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 3 | 12 | | | | |
| Nevera | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 9 | | | | |
| Congelador 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 9 | | | | |
| Congelador 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 9 | | | | |
| Verdulero | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 4 | 3 | 9 | | | | |
| Mesas | N | A | N | A | N | A | N | A | N | A | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra López Blanco | ALEXANDRA LOPEZ B. | Profesional PPIA |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 52264019 | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín cofinanciado Pepitos
MES: MARZO AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Blanco Lopez 2. Cargo: Profesional 1ª Infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: King

3. Lote:

**3. Fecha de vencimiento:** N-A **3. Concentración:** 5.25%

**4. Semana:** 30 al 31

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Frutas y verduras | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | 4 | 8 | 3 | 6 | | | | | | | | | | |
| Mesones | 4 | 16 | 3 | 12 | | | | | | | | | | |
| Mesas | 4 | 16 | 3 | 12 | | | | | | | | | | |
| Menaje | 2 | 8 | 2 | 8 | | | | | | | | | | |
| Paredes | 2 | 8 | 2 | 8 | | | | | | | | | | |
| Pisos | 2 | 12 | 2 | 12 | | | | | | | | | | |
| Ventanas | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estantes | 3 | 9 | 2 | 6 | | | | | | | | | | |
| Nevera | 3 | 9 | 2 | 6 | | | | | | | | | | |
| Congelador 1 | 3 | 9 | 2 | 6 | | | | | | | | | | |
| Congelador 2 | 3 | 9 | 2 | 6 | | | | | | | | | | |
| Verdulero | 3 | 9 | 2 | 6 | | | | | | | | | | |
| Mesas | N | A | N | A | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra López Blanco | ALEXANDRA LÓPEZ B. | PAPI |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 52264OA Bta | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Sardin COFinanciado Pepitos
MES: marzo AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Lopez 2. Cargo: Profesional primera infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote:

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

**4. Semana:** 1 - al 6

| 5. Áreas, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Superficies | 3 | 12. | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | | | | |
| Puntos Ecológicos | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | | | | |
| Puertas y ventanas | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | | | | |
| Mallas y anjeos. | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baños | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | | |
| Área lava colas | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | | | | |
| Cepilleros y protectores de los cepillos | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | | | | | |
| Ambientes | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Didácticos | 5 | 20 | 3 | 12 | 4 | 16 | 6 | 24 | 12 | 48 | | | | | |
| Colchonetas y cobijas | 1 | 2. | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra Lopez Blanco | ALEXANDRA LOPEZ B. | Profesional API |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 52264019 | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin CO Financiado Pepitas
MES: marzo AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Lopez 2. Cargo: Profesional primera infancia

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: 301 Hipoclorito

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

**4. Semana:** 9 al 13

| 5. Áreas, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Superficies | 3 | 12. | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | | | | |
| Puntos Ecológicos | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | | | | |
| Puertas y ventanas | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | | | | |
| Mallas y anjeos. | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baños | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | |
| Área lava colas | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | | | |
| Cepilleros y protectores de los cepillos | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | | | | |
| Ambientes | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | |
| Didácticos | 5 | 20 | 4 | 16 | 3 | 12 | 6 | 24 | 5 | 20 | | | | |
| Colchonetas y cobijas | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Alexandra López Blanco — ALEXANDRA LÓPEZ B. — Profesional API

NOMBRE Y C.C. 52264019 — FIRMA — CARGO

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín comunitario Pepitos
MES: Marzo AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Lopez 2. Cargo: Profesional Primera Infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 067

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

**4. Semana:** 16 al 20

| 5. Áreas, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Superficies | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | | | | |
| Puntos Ecológicos | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | | | | |
| Puertas y ventanas | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | | | | |
| Mallas y anjeos. | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baños | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | | |
| Área lava colas | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | | | | |
| Cepilleros y protectores de los cepillos | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | | | | | |
| Ambientes | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Didácticos | 5 | 20 | 4 | 16 | 3 | 12 | 6 | 24 | 5 | 20 | | | | | |
| Colchonetas y cobijas | 1 | 2. | 1 | 2. | 1 | 2. | 1 | 2 | 280 | 2.240 | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra Lopez Blanco | ALEXANDRA LÓPEZ B. | Profesional API |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 52264019 | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin cofinanciado Pepitos
MES: Marzo AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Lopez 2. Cargo: Profesional Primera infancia

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: 067 Hipoclorito

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

**4. Semana:** 24 d 27

| 5. Áreas, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Superficies | | | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | 3 | 12 | | | | |
| Puntos Ecológicos | | | 5 | 30 | 1 | 6 | 5 | 30 | 1 | 6 | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | | | 6 | 48 | 1 | 8 | 6 | 48 | 1 | 8 | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | | | | | 3 | 24 | | | 3 | 24 | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | 4 | 24 | | | | |
| Puertas y ventanas | | | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | | | | |
| Mallas y anjeos. | | | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baños | | | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | | |
| Área lava colas | | | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | 3 | 24 | | | | | |
| Cepilleros y protectores de los cepillos | | | 1 | 4 | 2 | 8 | 1 | 4 | 2 | 8 | | | | | |
| Ambientes | | | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Didácticos | | | 5 | 20 | 4 | 16 | 3 | 12 | 6 | 24 | | | | | |
| Colchonetas y cobijas | | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Alexandra López Blanco | ALEXANDRA LÓPEZ B. | Profesional API |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 52264019 | FIRMA | CARGO |

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin cofinanciado Pepitas
MES: marzo AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Alexandra Lopez 2. Cargo: Profesional primera infancia

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: 8-09 Hipoclorito

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

**4. Semana:** 30 . 31

| 5. Áreas, espacios y elementos | L | | M | | M | | J | | V | | S | | D | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) | Cantidad de agua (L) | Cantidad desinfectante (ml) |
| Superficies | 3 | 12 | | | | | | | | | | | | |
| Puntos Ecológicos | | | 5 | 30 | | | | | | | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | | | 6 | 48 | | | | | | | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | 3 | 24 | | | | | | | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 4 | 24 | 4 | 24 | | | | | | | | | | |
| Puertas y ventanas | | | 3 | 9 | | | | | | | | | | |
| Mallas y anjeos. | | | 7 | 8 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baños | | | 8 | 64 | | | | | | | | | | |
| Área lava colas | | | 3 | 24 | | | | | | | | | | |
| Cepilleros y protectores de los cepillos | | | 1 | 8 | | | | | | | | | | |
| Ambientes | | | | | | | | | | | | | | |
| Didácticos | 6 | 24 | 5 | 20 | | | | | | | | | | |
| Colchonetas y cobijas | | | | | | | | | | | | | | |

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Alexandra López Blanco — NOMBRE Y C.C. 52264019

ALEXANDRA LOPEZ B. — FIRMA

Profesional PAPI — CARGO

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

Jardin Infantil cofinanciado Pepitos"

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: Jacqueline Mendoza G.

| 2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización | 3. Próxima fecha de higienización | 4. Nombre del desinfectante usado | 5. Ingrediente activo | 6. Concentración utilizada | 7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento |
|---|---|---|---|---|---|
| Fumigaciones y Servicios HB 02/05/2024 | 02/11/2024 | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito | 5.25 % | |
| Fumigaciones y Servicios HB 02/11/2024 | 02/05/2025 | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito | 5.25%. | |
| Fumigaciones y servicios HB 03/03/2025 | 02/11/2025 | Hipoclorito de sodio | Hipoclorito | 5.25 % | |
| Fumigaciones y Servicios HB 07/11/2025 | 07/05/2026 | Hipoclorito de Sodio | Hipoclorito | 5.25 % | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| 1. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | | | |
|---|---|---|---|
| 2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alexandra Fernanda López Blanco | | | 3. FECHA: 02/03/2026 |
| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas en busca de evidencia de plagas. | | NP | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | NP | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | NP | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | NP | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | NP | |
| A.6 | Debajo de la estantería | NP | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | NP | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | NP | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | NP | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | NP | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NP | |
| B.3 | Debajo de las estibas | NP | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | NP | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | NP | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | NP | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | NP | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NP | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NP | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NP | |
| 4.G | SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y techos. | NP | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la nevera | NP | |
| G.3 | Debajo del mesón | NP | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.H | CUARTO DE IMPLEMENTOS DE ASEO | | |
| H.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| H.2 | Debajo de la estantería | NP | |
| H.3 | debajo del mesón | NP | |
| 4.I | TERRAZA | | |
| I.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos | NP | |
| 4.J | LAVADERO DE LA TERRAZA | | |
| J.1 | Alrededor y encima del lavadero | NP | |

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

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

| JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alexandra Fernanda López B | | | 2.FECHA: 02/03/2026 |
| 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** | **BAÑOS** | | |
| C.1 | Aberturas entre puertas y piso | 1 | |
| C.2 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos | 1 | |
| C.3 | Paredes y techos del baño están libres de agujeros. | 1 | |
| C.4 | Los techos del baño acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| C.5 | Estado delas rejillas de los sifones de los baños. | 1 | |
| **3.D** | **SALONES Y OFICINAS** | | |
| D.1 | Las paredes y techos acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| D.2 | Paredes y techos de los salones y oficina no presentan agujeros. | 1 | |
| D.3 | puertas y ventanas son herméticos. | 1 | |
| **3.E** | **CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO** | | |
| E.1 | Las paredes y techos acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| E:2 | Puertas y ventanas son herméticas. | 1 | |
| E.3 | Paredes y techos del cuarto de material didáctico no presentan agujeros. | 1 | |
| **3.F** | **CUARTO IMPLEMENTOS DE ASEO** | | |
| F.1 | Los techos del cuarto de aseo acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| F.2 | Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros. | 1 | |
| F.3 | Paredes interiores lisas libres de ranuras | 1 | |
| **3.G** | **TERRAZA** | | |
| G.1 | Los marcos de puertas y ventanas son herméticos | 1 | |

| JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | | | |
|---|---|---|---|
| G.2 | Paredes y techos de la terraza están libres de agujeros. | 1 | |
| **3. H** | **CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS** | | |
| H.1 | Los techos del cuarto de primeros auxilios acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| H.2 | Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros | 1 | |
| H.3 | Paredes interiores lisas libres de ranuras | 1 | |
| **3.I** | **SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE** | | |
| I.1 | Los techos de la sala amiga se acoplan herméticamente con los muros. | 1 | |
| I.2 | Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros | 1 | |
| I.3 | Paredes interiores lisas libres de ranuras. | 1 | |
| **La calificación de la verificación es:** 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |



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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.** | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | | |
| **2.** | RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Alexandra Fernanda López Blanco | | **3.** FECHA-MES: 02/03/2026 |
| | 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e | NP | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | insectos. | | |
| 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 | |
| 4.G | SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE | | |
| G.1 | Revise que en la SAFL no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| G.2 | Revise que la SAFL no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.H | CUARTO IMPLEMENTOS DE ASEO | | |
| H.1 | Revise que en el cuarto de implementos de aseo no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos | NP | |
| H.2 | Revise que en el cuarto de implementos de aseo no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.I | TERRAZA | | |
| I.1 | Revise que en la terraza no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos | NP | |
| I.2 | Revise que en la terraza no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.J | LAVADERO DE LA TERRAZA | | |
| J.1 | Revise que en el lavadero no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos | NP | |
| J.2 | Revise que en el lavadero no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.K | CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS | | |
| K.1 | Revise que en el cuarto 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<br>FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS | **Código:** FOR-PSS-069<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 - 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS | |
|---|---|
| **FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS** | |
| **1. FECHA** | 02/05/2024 |
| **2. UNIDAD OPERATIVA:** | Jardin Infantil Cotinanciado "Peritos" |
| **3. ÁREA** | Tres plantas |
| **4. PLAGUICIDA APLICADO** | Deltametrina (k-othrine 25 ec) |
| **5. RODENTICIDA APLICADO** | No aplica |
| **6. INGREDIENTE ACTIVO** | — |
| **7. DOSIFICACIÓN** | 8 cc x 1 lt agua |
| **8. PLAGA A ERRADICAR** | Ninguna |
| **9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO** | H B Fumigaciones y Servicios |
| **10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.** | Diana Marcela Rubio C. |
| **11. OBSERVACIONES GENERALES:** | |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS | **Código:** FOR-PSS-070<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

## JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en la unidad operativa al manejo de residuos sólidos, mediante la implementación del formato de control.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Alexandra Fernanda López Blanco

2. Mes: marzo Año: 2026

| 3. Semana | 4. Día | 5. Clasificación de los desechos | 6. Condiciones de higiene de las canecas | 7. Hora de evacuación de los residuos | 8. Firma Responsable Verificación |
|---|---|---|---|---|---|
| Del 02 al 06 | lunes | A | A | 9:00 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | miércoles | A | A | 9:00 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | viernes | A | A | 9:30 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| Del 09 al 13 | lunes | A | A | 9:00 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | miércoles | A | A | 9:30 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | viernes | | | | |
| del 16 al 20 | lunes | A | A | 9:00 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | miércoles | A | A | 9:00 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | viernes | A | A | 9:30 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| del 23 al 27 | lunes | | | | |
| | miércoles | A | A | 9:00 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| | viernes | A | A | 9:30 | ALEXANDRA LÓPEZ B. |
| Del 30 al 31 | lunes | A | A | 9:30 | Nicole Ruaite |
| | miércoles | | | | |
| | viernes | | | | |

**Observaciones:**

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = NO ACEPTABLE.