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

**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO**

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

**Yo** MERY HELEN RUIZ GARZON

**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 | MERY HELEN RUIZ. | 53088089 | Responsable | |
| Responsable y/o Delegado Administrativo | Yenny Alarcon | 52314096 | Aux. Administrativa | |
| Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado | Ana Guillen | 57400769 3 | Aux. Servicios Generales | |
| | | | | |
| | | | | |

**Fecha de la adopción:** 05-02-2026

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE 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: JIC Mama Canguro
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Estefania Tambo 2. Cargo: Aux AIPI

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: La campana

3. Lote: 14640

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

**4. Semana:** 6 9 1 9

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L 6 | | M 7 | | M 8 | | J 9 | | 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | |
| Estufa | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | | |
| Mesones | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | | |
| Mesas | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | | |
| Menaje | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | | | | | |
| Paredes | 5 | 30 | 5 | 30 | 5 | 30 | 5 | 30 | | | | | | |
| Pisos | 8 | 54 | 8 | 54 | 8 | 54 | 8 | 54 | | | | | | |
| Ventanas | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

**6. OBSERVACIONES**

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Estefania Tarbo | Estefania Tarbo | Aux AIPI |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 1019065109 Bta | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| 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: JIC Mama canguro
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Estefania Tambo 2. Cargo: Aux - AIPI

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: La campana

3. Lote: 14640

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

**4. Semana:** 6 al 9

| 5. Áreas, espacios y elementos | L 6 | | M 7 | | M 8 | | J 9 | | 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 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | |
| Puntos Ecológicos | 3 | 18 | 3 | 18 | 3 | 18 | 3 | 18 | | | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | | | | | | |
| Paredes, techos y pisos | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | | | | | | |
| Puertas y ventanas | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | | |
| Mallas y anjeos. | 1 | 8 | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | | |

Powered by CamScanner

| 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: 2 de 3 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Baños | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | 15 | 120 | | | | | | |
| Área lava colas | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | | | |
| Cepilleros y protectores de los cepillos | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | 2 | 8 | | | | | | |
| Ambientes | 5 | 15 | 5 | 15 | 5 | 15 | 5 | 15 | | | | | | |
| Didácticos | 4 | 12 | 4 | 12 | 4 | 12 | 4 | 12 | | | | | | |
| Colchonetas y cobijas | 20<br>10 | 80<br>20 | 20<br>10 | 80<br>20 | 20<br>10 | 80<br>20 | 20<br>10 | 80<br>20 | | | | | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Esteffania Tumbo | Esteffania Tumbo | Aux. Alpi |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 1019005109 | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| 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: JIC Mama Canguro
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Estefania Tambo 2. Cargo: Aux AIPI

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: La campana

3. Lote: 14640

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

**4. Semana:** 1 al 3

| 5. Áreas, espacios y elementos | L | | M | | M 1 | | J 2 | | V 3 | | 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 | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | |
| Puntos Ecológicos | | | | | 3 | 18 | 3 | 18 | 3 | 18 | | | | |
| Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas | | | | | 8 | 64 | 8 | 64 | 8 | 64 | | | | |
| Cuarto de almacenamiento de residuos solidos | | | | | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | | | | |
| Paredes, techos y pisos | | | | | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 | | | | |
| Puertas y ventanas | | | | | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | |
| Mallas y anjeos. | | | | | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 8 | | | | |

Powered by CamScanner

| 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: JIC Mama canguro
MES: Julio AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Estefania Tambo 2. Cargo: Aux AIPI

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: La campana

3. Lote: 14640

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

4. Semana: 1 a 3

| 5. Áreas, alimentos, espacios y elementos | L | | M | | M 1 | | J 2 | | V 3 | | 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 | | | | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | |
| Bolsas de leche, empaques lácteos | | | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | |
| Estufa | | | | | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | |
| Mesones | | | | | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | |
| Mesas | | | | | 2 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | |
| Menaje | | | | | 50 | 150 | 50 | 150 | 50 | 150 | | | | |
| Paredes | | | | | 5 | 30 | 5 | 30 | 5 | 30 | | | | |
| Pisos | | | | | 8 | 54 | 8 | 54 | 8 | 54 | | | | |
| Ventanas | | | | | 5 | 40 | 5 | 40 | 5 | 40 | | | | |

Powered by CamScanner

| 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 | 6 | 2 | 6 | 2 | 6 | | | | | |
| Nevera | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | |
| Congelador 1 | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | |
| Congelador 2 | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | |
| Verdulero | | | | | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | | | | | |
| Mesas | | | | | 3 | 9 | 3 | 9 | 3 | 9 | | | | | |

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

| Estefania Tambo | Estefania Tambo | Auxi. AIPI |
|---|---|---|
| NOMBRE Y C.C. 1019065109 | FIRMA | CARGO |

Powered by CamScanner

| 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: J.I.C. Mama Coraçon
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Estefanía Tambo (Nombre de la persona que realiza verificación) — 3. FECHA: 01-Jul-2026

| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. PLAGA | 6. OBSERVACIONES GENERALES |
|---|---|---|---|
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas. | | NP | |
| A.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | NP | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | NP | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | NP | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | NP | |
| A.6 | Debajo de la estantería | NP | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | NP | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | NP | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | NP | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | NP | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NP | |
| B.3 | Debajo de las estibas | NP | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | NP | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | NP | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | NP | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | NP | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | NP | |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | NP | |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | NP | |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | NP | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | NP | |

Powered by CamScanner

| 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: JIC. Mama Canguro
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Estefania Tambo (nombre de la persona que realiza verificación)
3. FECHA-MES: 01-07-26

| 4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 5. ELEMENTOS | 6. ACCIÓN CORRECTIVA |
|---|---|---|---|
| 4.A | ÁREA COCINA | | |
| A.1 | Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| A.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA | | |
| B.1 | Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| B.2 | Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.C | CUARTO DE BASURAS | | |
| C.1 | Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| C.2 | Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |
| D.2 | Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.) | NP | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos. | NP | |

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jic Mama Canguro
MES: Julio AÑO: 2026
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Estefonia Tambo

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 01 al 3 | | | | | | | 3. Semana Dos del 6 al 9 | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | 1 | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | | – | – | 1 | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesones | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neveras | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estufa | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavaplatos | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trampa de grasas | | | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Congelador | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canastillas | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Licuadora | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menaje | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utensilios | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frutas y verduras | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 3 | | | | | | | 3. Semana Dos del 6 al 9 | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| Abarrotes | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huevos | | | – | 1 | 1 | | | – | – | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsas de leche | | | – | – | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | | | – | – | 1 | | | 1 | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | | | – | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterías | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campana Extractora | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piso comedor | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | – | – | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lavamanos | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 3 | | | | | | | 3. Semana Dos del 6 al 9 | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| Espejo | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventanas | | | – | – | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puertas | | | 1 | – | – | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Papeleras | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área lava-colas | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paredes | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Techos | | | – | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerta | | | – | 1 | – | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTROS ELEMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colchonetas | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Almohadas | | | – | – | – | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 3 | | | | | | | 3. Semana Dos del 6 al 9 | | | | | | | 3. Semana Tres del al | | | | | | | 3. Semana Cuatro del al | | | | | | | 3. Semana Cinco del al | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | – | – | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juguetes | | | 1 | – | – | | | – | – | – | – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambiente | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puntos ecológicos | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elementos de aseo | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 |
|---|---|---|

| JARDIN INFANTIL COFINANACIADO MAMA CANGURO | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Estefanía Tambo | | | 2.FECHA: 01-jul-2026 |
| 3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR | | 4. CALIFICACIÓN | 5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR |
| 3.A | AREA DE COCINA | | |
| **A.1** | **Aberturas entre puertas y piso (exteriores)** | 1 | |
| **A.2** | **Aberturas entre puertas y piso (interiores)** | 1 | |
| **A.3** | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina** | 1 | |
| **A.4** | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | 1 | |
| **A.5** | **Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.** | 1 | |
| **A.6** | **Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.** | 1 | |
| **A.7** | **Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.** | 1 | |
| 3.B | AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| **B.1** | **Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.** | 1 | |
| **B.2** | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | 1 | |
| **B.3** | **Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.** | 1 | |
| **B.4** | **Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.** | 1 | |
| 3.C | OTRAS AREAS | | |
| **C.1** | **Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.** | 1 | |
| **C.2** | **Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.** | 1 | |
| **C.3** | **Paredes interiores lisas libres de ranuras** | 1 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:** 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |



Powered by CamScanner