ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CONGELADOR SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE	Código: FOR-PSS-029 Versión: 1 Fecha: Memo I2023034294 -08/11/2023 Página: 2 de 2

SUBDIRECCION LOCAL / LOCALIDAD: San Cristobal SERVICIO SOCIAL: Cafrancicado UNIDAD OPERATIVA: Castillo San L

AÑO: 2026 MES: Septiembre RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO: Veronica CARGO: Nutricion

TEMPERATURA EN GRADOS CENTÍGRADOS	DÍA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p	E 7:00 a / E 12:00 / E 4:30 p
22																															
21																															
20																															
19																															
18																															
17																															
16																															
15																															
14																															
13																															
12																															
11																															
10																															
9																															
8																															
7																															
6																															
5																															
4																															
3																															
2																															
1																															
0																															
-1																															
-2																															
-3																															
-4																															
-5																															
-6																															
-7																															
FIRMA RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																															

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA DE LA NEVERA O CONGELADOR SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE

Código: FOR-PRS-029
Versión: 1
Fecha: Marzo 10021/03/2024 08/11/2023
Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL / LOCALIDAD

AÑO 2026 MES Sephembre RESPONSABLE DE DILIGENCIAMIENTO Veronica SERVICIO SOCIAL Cofinanciado CARGO Nutricion UNIDAD OPERATIVA Castillo San L.

TEMPERATURAS DE SEGURIDAD -18°C

TEMPERATURA EN GRADOS CENTIGRADOS	DÍA																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
7:00 a.m.																															
1:30 p.m.																															
7:00 p.m.																															
3																															
2																															
1																															
0																															
-1																															
-2																															
-3																															
-4																															
-5																															
-6																															
-7																															
-8																															
-9																															
-10																															
-11																															
-12																															
-13																															
-14																															
-15																															
-16																															
-17	4	6	8	8			7	9	7	8	6			6	6	6	6				8	7	7	8	6			8	8	6	
-18	6	10	6	10	6		7	7	7	9	10	10	6	6	6	6	6	6			6	6	7	7	8	7			8	8	8
-19																															
-20																															
-21																															
-22																															
-23																															
-24																															
-25																															
-26																															
-27																															
-28																															
-29																															
-30																															
-31																															
FIRMA RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																															

DOCUMENTO NO CONTROLADO

OBSERVACIONES: _____

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Nota: No escribir en esta celda

Powered by CamScanner