ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-069 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	6 DE JULIO 2026
2. UNIDAD OPERATIVA:	JARDIN ACEPTA EL CAMBIO
3. ÁREA	PLANTA FISICA DEL JARDIN ACEPTA
4. PLAGUICIDA APLICADO	DELMETRIN 2.50 EC
5. RODENTICIDA APLICADO	N.A
6. INGREDIENTE ACTIVO	DELTAMETRINA
7. DOSIFICACIÓN	6 ML X LITRO DE AGUA
8. PLAGA A ERRADICAR	
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	MULTISERVICIO FENIX MY
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	DORIS RODRIGUEZ
11. OBSERVACIONES GENERALES: CORRER ELEMENTOS PERIODICAMENTE DE RINCONES Y ESQUINAS.	

Para diligenciar correctamente el FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar las labores del control químico que se realizan en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar la fecha en la que se realiza la intervención por parte de la firma contratada para el control químico.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar áreas que son objeto de la intervención de control químico.
En la casilla No. 4 se debe realizar una descripción del plaguicida utilizado.
En la casilla No. 5 se debe realizar una descripción del rodenticida utilizado.
En la casilla No. 6 se debe realizar una descripción del ingrediente activo utilizado.
En la casilla número 7, se describe la dosificación implementada.
En la casilla 8 se indica la plaga erradicada.
En la casilla No. 9, se registra el nombre de la empresa que ejecutó la actividad y/o la intervención.
En la casilla No. 10, se registra el nombre de las personas responsables de la Unidad Operativa que estuvieron atendiendo la implementación del control.
En la casilla número 11 se realizan todas las observaciones que sean requeridas. En caso dado que la unidad operativa no necesite realizar el control químico se debe diligenciar el No Aplica en siglas N.A. en cada casilla.
La información o reporte entregado reposa en la oficina de coordinación de la Unidad Operativa, en archivo destinado para tal fin.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre	Neyla Patricia Pulido Vergara Olga Lucía Gómez Corredor Claudia Rodríguez Camilo Ernesto Rodríguez Valencia Francy Pinilla Amanda León	María Adela Mena Bejarano Sandra Esperanza Ávila Pérez Gladys Bojacá B. Maritza del Carmen Mosquera Palacios	Maritza del Carmen Mosquera Palacios
Cargo/ Rol	Equipo Técnico Subdirección para la Gestión Integral Local - Proyecto 1098 "Bogotá te nutre" Apoyo a la Supervisión – Subdirección para la Gestión Integral Local	Gestora SIG - Subdirección para la Gestión Integral Local Gestora SIG del Proceso de Prestación de Servicios Sociales Coordinador Proyecto 1098 "Bogotá Te Nutre" Subdirectora para la Gestión Integral Local (E)	Directora Territorial

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

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

JARDÍN COFINANCIADO ACEPTA EL CAMBIO

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: **Doris Rodríguez**

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
MULTISERVICIOS FENIX MY 15/05/2024	15/11/2024	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 10/11/2024	10/05/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 10/05/2025	2 X 1000 LITROS 10/11/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 24/05/2025	1 x 500 LITROS 24/11/2025	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DILUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 6 NOV 2025	2 X 1000 LT 1 X 500 LT 6 MAYO 2026	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DISOLUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	
MULTISERVICIOS FENIX MY 8 MAY 2026	2 x 1000 LT 1 X 500 LT 8 NOV 2026	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% DISOLUCION DE 200 PPM X 10 MINUTOS	

Para diligenciar correctamente el Formato de Control de Lavado y Desinfección del Tanque de Agua Potable, tenga en cuenta las siguientes instrucciones:
El formato permite verificar el seguimiento que se realiza a la higienización del tanque o tanques de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla se debe diligenciar el nombre de la Unidad Operativa.
En la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre completo del responsable de la verificación y diligenciamiento del formato en la unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la empresa que realiza el procedimiento, la fecha actual de realización de higienización del tanque de almacenamiento de agua la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 09/07/2016
En la casilla No. 3 se debe colocar la fecha próxima de higienización del tanque de almacenamiento de agua, la cual debe escribirse en números, en el siguiente orden: día/mes/año. Ej: 08/12/2016. Se debe tener en cuenta que las higienizaciones deben realizarse mínimo con una periodicidad de 6 meses.
En la casilla No. 4 se debe colocar el nombre del desinfectante utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 5 se debe colocar el nombre del ingrediente activo utilizado en el proceso de desinfección del tanque de almacenamiento de agua de la unidad operativa.
En la casilla número 6 se debe colocar la concentración utilizada del desinfectante utilizado para la realización del procedimiento de higienización del tanque de agua.
En la casilla número 7 se debe colocar la firma del responsable de la verificación de higienización en la unidad operativa.

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

(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA)

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lina Fernanda Varela *(nombre de la persona que realiza verificación)*

2.FECHA: 4- Septiembre - 2026

3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	ÁREA 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	ÁREA 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 ÁREAS		
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	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	Código: FOR-PSS-071
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017
		Página: 2 de 3

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 FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	Código: FOR-PSS-071 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 3 de 3

Para diligenciar correctamente el Formato: VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD se debe tener en cuenta:
El formato permite verificar la hermeticidad de todas las áreas y espacios de la unidad operativa, mediante una verificación Mensual que prevenga y proteja las instalaciones del ingreso o aparición de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando una acciones correctivas que impidan el ingreso de plagas, mediante la implementación de medidas preventivas y controladas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la verificación de hermeticidad.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la verificación de hermeticidad.
En las casillas de la columna No. 3 Se debe verificar la hermeticidad de todas las áreas, los espacios y aspectos de la unidad operativa. En esta columna se deben listar todas las áreas de la unidad operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio por verificar la hermeticidad y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 3.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En las casillas No 4, corresponde a la calificación dada al aspecto, o área verificada para la hermeticidad de la siguiente manera: 1 = ACEPTABLE Y 2 = NO ACEPTABLE Y su valor se indicará en cada fila.
En la casilla número 5, que corresponde al título: ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR, se debe indicar las acciones o actividades que se encuentran con posibles fallas o inconvenientes y que presentan una calificación de 2= NO ACEPTABLE.
En la casilla número 6, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, en especial las calificaciones dadas con número 2, las cuales tendrán que verificarse y controlarse.
En la casilla 7 se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización.
En la casilla 8 se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva.

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

1. UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta el cambio

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lina Fernanda Varela Delgadillo

3. FECHA: 1-Septiembre-2022

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-066
		Versión: 0
		Fecha: Memo Int. 38379 – 16/07/2017
		Página: 2 de 3

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	Código: FOR-PSS-056 Versión: 0 Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 3 de 3

Para diligenciar correctamente el Formato : INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS
El formato permite verificar la presencia de plagas en todas las áreas, espacios y elementos de la Unidad Operativa, mediante una verificación MENSUAL que alerte la presencia de plagas y evite los daños que puede generar su presencia, creando unas acciones correctivas que impidan y deriven la implementación de medidas de saneamiento ambiental.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unidad operativa.
En la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección de presencia de plagas en la unidad operativa y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico.
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha en que se realiza la inspección.
En las casillas de la columna No. 4 Se debe verificar la presencia de plagas en todas las áreas, los espacios y elementos de la unidad operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar la presencia de plagas y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla No 5, se indica el nombre de la posible plaga encontrada en la inspección. En caso de no encontrarse plaga debe colocarse la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla número 6, Observaciones Generales se agrega información adicional y comentarios sobre los aspectos y áreas examinadas.
En la casilla número 7, OBSERVACIONES, se listan las observaciones, fallas o inconvenientes presentados, las cuales tendrán que verificarse y controlarse.
En la casilla número 8, se indican cada una de las ACCIONES CORRECTIVAS que se deben implementar para corregir posibles fallas, a lo cual debe mencionarse un tiempo determinado para su realización.
En la casilla No. 9, se describe el nombre del o los responsables de la acción correctiva.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la unidad operativa.

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

1. UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta el cambio
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Luisa Fernanda Varela (nombre de la persona que realiza verificación)
3. FECHA-MES: 2- septiembre -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.	N, P	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N, P	
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.	N, P	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N, P	
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.	N, P	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N, P	
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.	N, P	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	N, P	
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.	N, P	

E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		
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.		
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)		

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

Para diligenciar correctamente el Formato: INSPECCION DEL MANEJO DE ELEMENTOS EN DESUSO EMBALAJES Y EMPAQUES.
El formato permite verificar la presencia de elementos en desuso, embalajes y empaques, en espacios y elementos de la unidad operativa, mediante una verificación MENSUAL que conlleve a la formulación de acciones correctivas implementando condiciones adecuadas y seguras en la Unidad Operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 1 se debe diligenciar el nombre de la Unicad operativa.
En la parte superior del formato, en la casilla No. 2 se debe diligenciar el nombre de la persona responsable que realiza la inspección y quien debe haber realizado una inducción acerca del Plan de Saneamiento Básico
En la casilla No. 3 se debe diligenciar la fecha y el mes en que se realiza la inspección.
En la casilla No. 4 se debe verificar la inspección en todas las áreas, los espacios y elementos de la Unidad Operativa. En la columna se deben listar todas las áreas de la Unidad Operativa con el fin de aplicar el formato sin que quede ningún espacio faltante por verificar y así poder plantear una acción correctiva donde se requiera. El orden del listado de áreas se efectúa desde el 4.A en adelante con sus respectivos aspectos a considerar.
En la casilla número 5 debe indicar el nombre de los elementos en desuso, embalajes o empaques encontrados en la inspección. En caso de no encontrarse elementos se debe colocar la sigla N.P. (No Presenta).
En la casilla 6 ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO) se describen las posibles rutas a corregir en el espacio o área encontrada, esta descripción es muy detallada y requiere de apoyo interno o externo según sea el caso.
Este formato debe permanecer actualizado mes a mes en el documento Plan de Saneamiento Básico de la Unidad Operativa.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 1 de 16

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN ACEPTA EL CAMBIO

MES: Septiembre **AÑO: 2026**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Luisa Fernanda Varela

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
ÁREA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS																																		
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Paredes		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Techos		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	NA			NA	1	NA				
Ventanas-anjeo		1	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1				
Dispensador toalla de papel		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	1	NA				
Campana extractora		NA	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA				
Puertas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			1	NA	NA				
Manijas		NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA				
Mesones		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Canecas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Neveras		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Estufa		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Lavaplatos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Gramera		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Bascula		NA	1	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	1	1	NA	NA			1	NA	1				
Congelador		1	NA	1	NA			1	1	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 2 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 5 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Canastillas		NO	1	1	NO			NO	NO	1	1	NO			NA	1	NO	1	NO			NA	NO	1	NA	1			1	NA	1				
Licuadora		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Menaje		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Utensilios		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Frutas y verduras		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Abarrotes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Huevos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Bolsas de leche		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Empaques de lácteos		NA	1	NO	1			NA	1	NA	NA	1			NO	1	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			1	NA	NA				
Estanterías		1	NA	1	NA			NO	NA	1	NA	NO			NO	1	NA	NA	NO			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA				
Ambiente		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Bandejas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
COMEDOR																																			
Pisos comedor		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Paredes		NA	1	NA	NA			NO	1	NA	NO	1			NA	NO	NO	1	NO			NO	NA	NA	1	NA			NO	1	NA				
Techos		NA	NA	1	NA			1	NO	NA	1	NO			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Ventanas-anjeo		1	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	NO			NA	1	NA	NO	1			NA	1	NA	NA	NO			NO	NA	1				
Puertas		NA	1	NA	1			NA	NA	1	NA	NO			NA	NO	1	NA	1			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA				
Ambientes		1	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	1				
Mesas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
BAÑOS NIÑOS PISO 1																																			
Sanitario		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Lavamanos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Dispensador toalla de papel		NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Dispensador de jabón		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	1			1	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA				
Pisos		1	1	1	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Paredes		NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Techos		NA	1	NA	1			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	1				
Ventanas		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	1			NA	NA	1				
Puertas		1	NA	1	NA			1	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	1	NA				
Papeleras		NA	1	NA	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
BAÑOS NIÑOS PISO 2																																			
Sanitario		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Lavamanos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Dispensador toalla de papel		NA	1	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Dispensador de jabón		1	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Pisos		1	1	1	1			1	1	NA	1	NA			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Paredes		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Techos		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA				
Ventanas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA				
Puertas		NA	NA	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Papelera		NA	1	NA	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			1	NA	NA				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 4 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
BAÑOS ADULTOS																																			
Sanitario		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Lavamanos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Dispensador toalla de papel		NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Dispensador de jabón		1	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Paredes		NA	1	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Techos		1	NA	NA	1			1	NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA				
Ventanas		NA	1	1	NA			NA	1	NA	NA	1			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1				
Puertas		1	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA				
Espejo		NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	1			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA				
Papeleras		NA	1	NA	1			1	NA	NA	1	NA			NA	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1				
ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS																																			
Canecas		NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	1			1	NA	1				
Pisos		1	1	1	1			NA	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Paredes		NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	1	NA				
Techo		NA	1	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Puerta		1	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	1			NA	1	NA	1	NA			NA	NA	1				
Ambiente		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
ÁREA RECREATIVA																																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS

Código: FOR-PSS-068
Versión: 1
Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018
Página: 5 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Juguetes		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Puertas		NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA				
Ventanas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1				
Punto ecológico		NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	1			1	NA	NA	NA	1			1	NA	1	NA	1			1	NA	1				
COORDINACIÓN																																			
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Equipos electrónicos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Escritorios		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Sillas		NA	1	NA	1			NA	NA	1	1	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1				
Mesa		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Ventanas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Puerta		1	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1				
Estantería		NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			1	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	1				
Carro tito		1	NA	1	NA			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Espejo		NA	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA				
RECEPCIÓN																																			
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Equipos electrónicos		NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NO	1	NA	NA			1	NA	1				
Escritorios		1	1	1	1			1	1	NA	1	1			1	NA	1	NA	NA			1	1	NA	NA	NA			NA	1	NA				

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Sillas																																			
Mesa																																			
Ventanas																																			
Puerta																																			
Estantería																																			
ÁREA PRIMEROS AUXILIOS																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puerta																																			
Lavamanos																																			
Ambientes																																			
Manija																																			
Camilla fija																																			
Botiquín																																			
Camilla móvil																																			
Caneca																																			
PASILLOS																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventanas																																			
Puerta																																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 -- 15/06/2018 Página: 7 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Ambiente		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1				
ESCALERAS PISO 1																																			
Paredes		NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Techos		NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Pasamanos		NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1				
Rejas		NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	1	NA				
Angeos		1	NA	1	NA			1	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			1	NA	NA				
ESCALERAS PISO 2																																			
Paredes		NA	1	NA	1			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Techos		NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Pasamanos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Rejas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Angeos		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	1				
ALMACENAMIENTO ELEMENTOS DE ASEO																																			
Paredes		NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Techos		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA				
Ventana		NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			1	1	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 8 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Puerta																																			
Mesa																																			
Silla																																			
Estantería																																			
ALMACENAMIENTO MATERIAL DIDACTICO																																			
Paredes																																			
Ambientes																																			
Techos																																			
Ventana																																			
Puerta																																			
Mesa																																			
Silla																																			
Estantería																																			
BODEGA ALIMENTOS																																			
Paredes																																			
Techos																																			
Ventana																																			
Puerta																																			
Mesa																																			
Silla																																			
Estantería																																			
Ambientes																																			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 9 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
ÁREA DE PERSONAL																																			
Paredes		NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Techos		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1				
Ventanas		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	NA			1	NA	NA				
Puerta		1	NA	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	NA	1				
Mesa		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA				
Silla		1	1	1	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	1			1	NA	1				
Estantería		NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
PARVULOS A																																			
Cobijas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Almohadas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Ventanas		NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			NA	1	NA				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Estibas		NA	1	NA	1			NA	NA	NA	NA	NA			NA	1	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Colchonetas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Juguetes		NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	1			1	NA	NA				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Mesas		NA	1	NA	1			1	NA	1	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Sillas		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	1			1	NA	NA	1	NA			NA	NA	1				
Cepillero		NA	1	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Espejo		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Repisas		NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 10 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
PARVULOS B																																			
Cobijas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Almohadas		NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA				
Ventanas		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	1			1	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Estibas		NA	1	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Colchonetas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Juguetes		NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	1			NA	1	NA				
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Mesas		NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Sillas		NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	1			NA	1	NA				
Cepillero		1	NA	NA	1			1	NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1				
Repisas		NA	1	NA	1			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA				
Espejo		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			1	1	1				
PARVULOS C																																			
Cobijas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Almohadas		NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Ventanas		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	NA	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Estibas		NA	1	NA	1			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Colchonetas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Juguetes		NA	1	NA	1			1	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	NA	1				
Ambientes		1	1	1	1			NA	1	NA	NA	1			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			1	1	1				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 13 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 7 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
PREJARDIN C																																			
Cobijas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Almohadas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	1	NA				1					
Ventanas		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA					1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Estibas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Colchonetas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			NA	1	NA	1	NA			1	1	1				
Juguetes		NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA				1					
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Mesas		NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	1				1					
Sillas		1	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA					1				
Cepillero		NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	NA	1			1						
Repisas		1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA				1					
Espejo		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
PREJARDIN D																																			
Cobijas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Almohadas		NA	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Ventanas		1	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	NA	1				
Pisos		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Estibas		NA	1	NA	1			NA	NA	NA	NA	1			NA	NA	NA	1	NA			NA	NA	1	NA	NA			1	NA	NA				
Colchonetas		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Juguetes		NA	NA	1	NA			1	NA	NA	NA	1			NA	1	NA	1	NA			NA	1	NA	1	NA			NA	NA	1				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	Código: FOR-PSS-068 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 14 de 16

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 1 al 4							3. Semana Dos del 9 al 11							3. Semana Tres del 14 al 18							3. Semana Cuatro del 21 al 25							3. Semana Cinco del 28 al 30						
	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
Ambientes		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				
Mesas		NA	1	NA	1			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	1	NA	NA	NA			1	NA	NA				
Sillas		NA	1	NA	1			1	NA	NA	1	NA			1	NA	NA	1	NA			1	NA	1	NA	NA			NA	1	NA				
Cepillero		1	NA	1	NA			NA	1	NA	NA	NA			NA	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	1	NA			1	NA	1				
Repisas		NA	1	NA	1			1	NA	1	NA	NA			NA	1	NA	NA	1			NA	NA	1	NA	NA			NA	NA	1				
Espejo		1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1				

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Manipulador de alimentos.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Oriás 3. Lote:

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

4. Semana: 14 - 18

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	14 L		15 M		16 M		17 J		18 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	26	26	26	26	26	26	26	26	80	80				
Bolsas de leche, empaques lácteos	26	26	26	26	26	26	26	26	/	/				
Equipos y utensilios	75	225	75	225	75	225	75	225	50	150				
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	15	60				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos									3	24				
Pisos	5	30	5	30	6	30	5	30	5	30				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia		M. Alimentos
NOMBRE Y C.C. 51704 693	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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Manipulador de alimentos.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Orión 3. Lote:

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

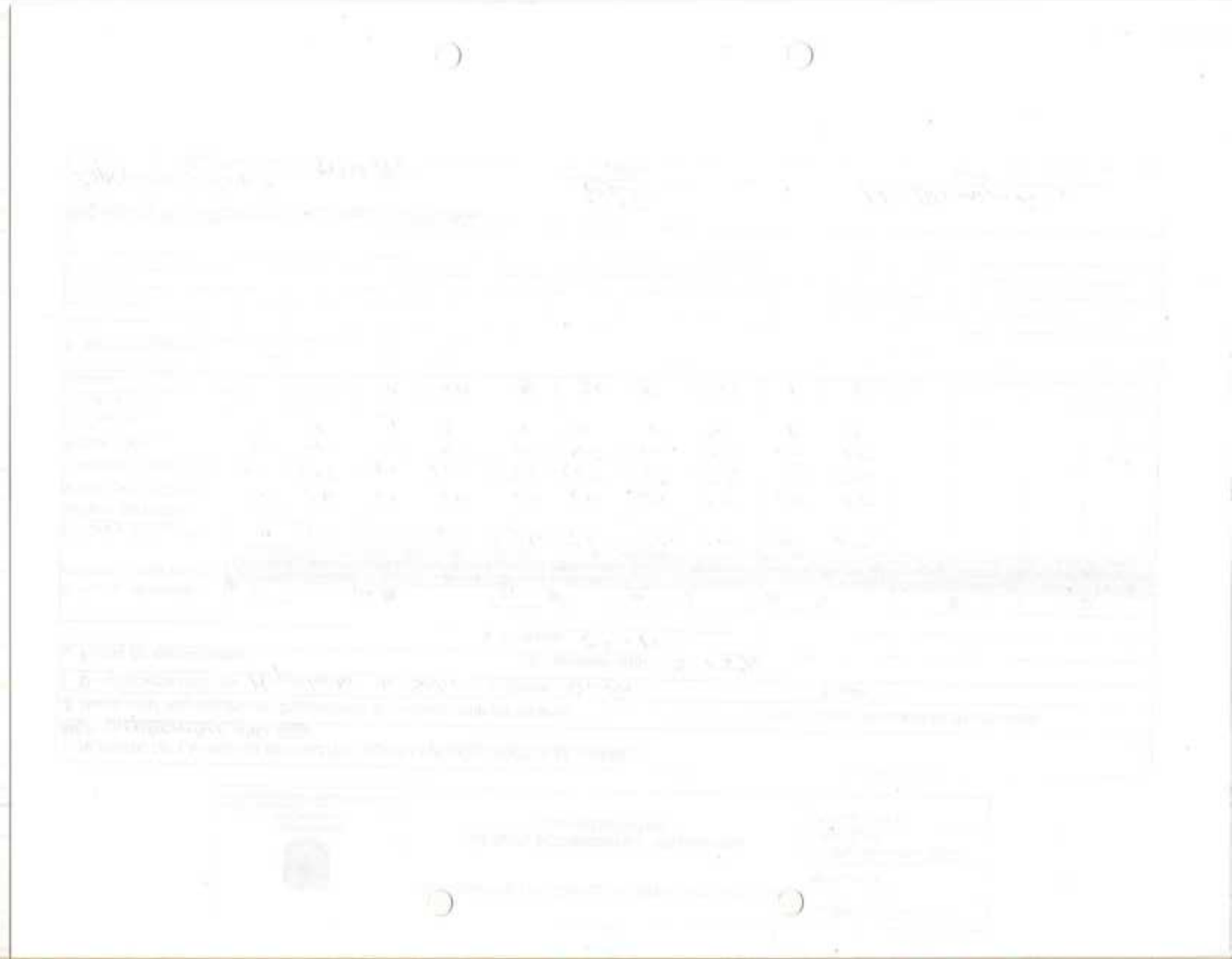
4. Semana: 07 - 11

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	07 L		08 M		09 M		10 J		11 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	26	26	26	26	26	26	26	26	80	80				
Bolsas de leche, empaques lácteos	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26				
Equipos y utensilios	75	225	75	225	75	225	75	225	72	216				
Superficies	10	40	10	40	10	40	10	40	5	20				
Ambiente	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
Pisos	5	30	5	30	5	30	5	30	1	6				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia — NOMBRE Y C.C. 51704693 | FIRMA | M. Alimentos — 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 1

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL ACEPTA EL CAMBIO
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Esperanza Velandia Paramo Torres 2. Cargo: Manipulador de alimentos.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Olimpo 3. Lote:

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

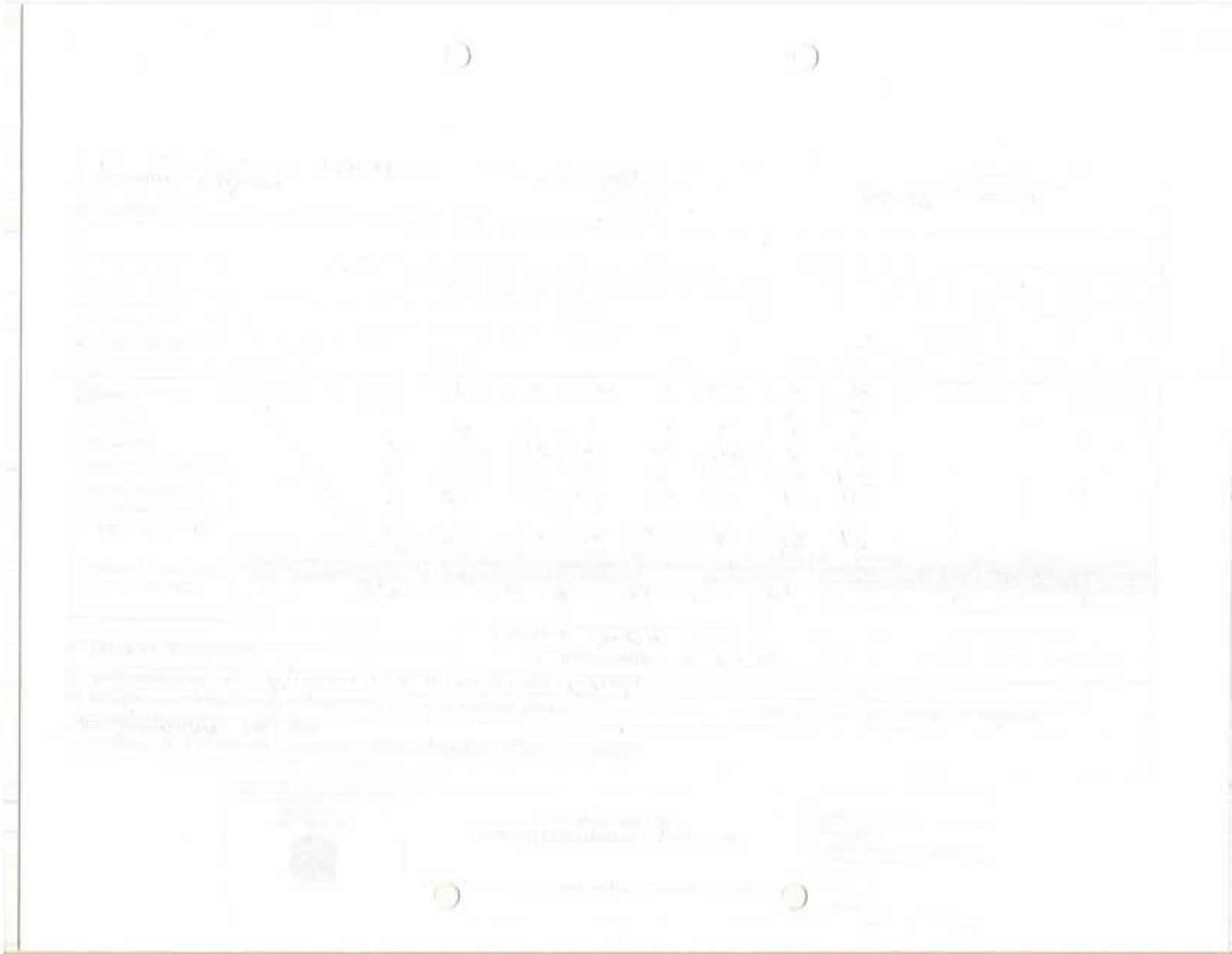
4. Semana: 01-04

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		01 M		02 M		03 J		04 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			26	26	26	26	26	26	95	95				
Bolsas de leche, empaques lácteos			26	26	26	26	26	26	15	15				
Equipos y utensilios			75	225	75	225	75	225	65	195				
Superficies			10	40	10	40	10	40	5	20				
Ambiente			1	3	1	3	1	3	1	3				
Angeos														
Pisos			5	30	5	30	5	30	3	18				

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Esperanza Velandia — NOMBRE Y C.C. 51704073 | FIRMA | M. Alimentos — 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta el cambio
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Fernanda Varela O. 2. Cargo: Auxiliar de servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: Oelón
3. Lote:

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

4. Semana: 28 - 30

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)
Paredes y techos														
Mallas y angeos			4L	32mL										
Papeleras de baños	2L	16mL			2L	16mL								
Cepilleros														
Superficies	6L	24mL	6L	24mL	6L	24mL								
Baños	12L	96mL	12L	96mL	12L	96mL								
Ambiente	6L	18mL	6L	18mL	6L	18mL								
Juguetes														
Colchonetas	6L	24mL	6L	24mL	6L	24mL								

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: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos	2l	16ml			2l	16ml								
Cuarto de Basuras	2l	16ml			2l	16ml								
Pisos	12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml								
Área de lava colas	4l	32ml	4l	32ml	4l	32ml								
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel			5l	30ml										
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luisa Fernanda Varela	luisa varela	Auxiliar de servicios Generales
NOMBRE Y C.C. 1032465943	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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Acepta el cambio
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Lina Fernanda Varela O. 2. Cargo: Auxiliar de Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: Orión
3. Lote:

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

4. **Semana:** 21 25

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)
Paredes y techos														
Mallas y angeos			1L	32ml										
Papeleras de baños	2L	16ml			2L	16ml			2L	16ml				
Cepilleros														
Superficies	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml				
Baños	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml				
Ambiente	6L	18ml	6L	18ml	6L	18ml	6L	18ml	6L	18ml				
Juguetes														
Colchonetas	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml				

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: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos	2l	16ml			2l	16ml			2L	16ml				
Cuarto de Basuras	2l	16ml												
Pisos	12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml				
Área de lava colas	4l	32ml	4l	32ml	4l	32ml	4l	32ml	4L	32ml				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel			5l	30ml			5l	30ml						
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luisa Fernanda Varela Delgadillo — NOMBRE Y C.C. 1012465343

Luisa Varela — FIRMA

Auxiliar de Servicios Generales — 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Aceptar el cambio
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luisa Fernanda Varela 2. Cargo: Auxiliar de Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: Orion

3. Lote:

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

4. Semana: 14 - 18

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)
Paredes y techos														
Mallas y angeos			4L	32ml										
Papeleras de baños	2L	16ml			2L	16ml			2L	16ml				
Cepilleros														
Superficies	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml						
Baños	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml	7L	96ml				
Ambiente	6L	18ml	6L	18ml	6L	18 ml	6L	18 ml	6L	18ml				
Juguetes														
Colchonetas	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml						

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: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada									100l	200ml				
Puntos ecológicos	2l	16ml			2l	16ml			2l	16ml				
Cuarto de Basuras	2l	16ml			2l	16ml								
Pisos	12 l	72ml	12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml						
Área de lava colas	4l	32ml	4l	32ml	4l	32ml	4l	32ml						
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel			5l	30ml										
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luisa Fernanda Varela	Luisa Varela	Auxiliar de Servicios Generales
NOMBRE Y C.C. 1012465793	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	ROCESO 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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Acepta el cambio
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luisa Fernanda Varela D 2. Cargo: Auxiliar de Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: Orion

3. Lote:

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

4. Semana: 7 - 11

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)
Paredes y techos									6L	36ml				
Mallas y angeos			4L	32ml										
Papeleras de baños	2L	16ml			2L	16ml								
Cepilleros							4L	16ml						
Superficies	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml				
Baños	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml	12L	96ml				
Ambiente	6L	18ml	6L	18ml	6L	18ml	6L	18ml	6L	18ml				
Juguetes														
Colchonetas	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml	6L	24ml				

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: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos	2L	16ml			2L	16ml			2L	16ml				
Cuarto de Basuras	2L	16ml							2L	16ml				
Pisos	12L	72ml	12L	72ml	12L	72ml	12L	72ml	12L	72ml				
Área de lava colas	4L	32ml	4L	32ml	4L	32ml	4L	32ml	4L	32ml				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel			5L	30ml										
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luisa Fernanda Varela Delgadillo	Luisa Varela	Auxiliar de servicios Generales
NOMBRE Y C.C. 1024465293	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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Acepta el cambio
MES: Septiembre AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Luisa Fernanda Varela 2. Cargo: Auxiliar de servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca: Oeion

3. Lote:

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

4. Semana: 1 - 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)
Paredes y techos							6l	36 ml						
Mallas y angeos			4l	32ml										
Papeleras de baños									2l	16ml				
Cepilleros														
Superficies			6l	24ml	6l	24ml	6l	24ml	6l	24ml				
Baños			12l	96ml	12l	96ml	12l	96ml	12l	96ml				
Ambiente			6l	18ml	6l	18ml	6l	18ml	6l	18ml				
Juguetes														
Colchonetas			6l	24ml	6l	24ml	6l	24ml	6l	24ml				

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: 2 de 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)
Cobijas, fundas de almohada														
Puntos ecológicos					2l	16 ml			2l	16ml				
Cuarto de Basuras					2l	16 ml			2l	16ml				
Pisos			12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml	12l	72ml				
Área de lava colas			4l	32 ml	4l	32ml	4l	32 ml	4l	32 ml				
Elementos de manipulación masiva														
Dispensadores de jabón-gel			5l	30ml			5l	30ml						
Puertas y ventanas														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Luvo Fernanda Varela	luna Varela	Auxiliar de Servicios Generales.
NOMBRE Y C.C. 1012465793	FIRMA	CARGO