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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Proquimex

3. Lote: NSOH-06585-1600

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 02-07 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca:

3. Lote: N50#05585-1600 Proquimex

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 10 al 14 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Proquimex

3. Lote: N50H05585-1600

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 18 – 21 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras			1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos			1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios			1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de Sodio 3. Marca: Proquimes
3. Lote: N50H05585-1600

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 24 – 28 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 3

	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)
Superficies	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL				
Baños	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Ambiente	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				
Área lavacolas	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. _____ FIRMA _____ CARGO _____

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Proquimex

3. Lote: N50H05585-1600

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 18 – 21 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras			1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos			1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Empaque de embutidos			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios			1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

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 3

	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)
Superficies			1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL				
Baños			1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Ambiente			1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				
Área lavacolas			1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Juguetes de peluche			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

NOMBRE Y C.C. _____ FIRMA _____ CARGO _____

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca:

3. Lote: N50#05585-1600 Proquimex

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 10 al 14 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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 3

	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)
Superficies	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL				
Baños	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Ambiente	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				
Área lavacolas	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA.				
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Sulma Londoño		Servicios Generales
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
MES: Agosto AÑO: 2026

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Sulma Londoño 2. Cargo: Servicios Generales

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito de sodio 3. Marca: Proquimex

3. Lote: NSOH-06585-1600

3. Fecha de vencimiento: 3. Concentración:

4. Semana: 02-07 Agosto

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL	1L	1mL				
Bolsas de pulpa de frutas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Empaque de embutidos	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Enlatados	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Equipos y utensilios	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante	Cantidad de agua	Cantidad desinfectante

Powered by CamScanner

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 3

	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)	(L)	(ml)
Superficies	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL	1L	4mL				
Baños	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Ambiente	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL	1L	3mL				
Area lavacolas	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL	1L	8mL				
Juguetes de peluche	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA				
Incluir otros de ser necesario														

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Sulma Londoño		Servicios Generales
NOMBRE Y C.C.	FIRMA	CARGO

Powered by CamScanner

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. 36379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÒN: Sulma Londoño
3. FECHA: 08-Agosto-26

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 estantería	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 estantería	NP	
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.	NP	
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	
E.2	Cisterna e inodoro		
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	N.P	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	N.P	
F.4	Alrededor de las colchonetas	N.P	
4.G	LAVANDERÍA		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N.P	
G.2	Debajo y alrededor de la lavadora	N.P	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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: Jardín Puente Aranda

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre de la persona que realiza verificación)

3. FECHA-MES: 18 Agosto

	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	

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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 6

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Puente Aranda

MES: Agosto **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Suima Londoño

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 6							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 18 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L 3	M 4	M 5	J 6	V 7	S 8	D 9	L 10	M 11	M 12	J 13	V 14	S 15	D 16	L 17	M 18	M 19	J 20	V 21	S 22	D 23	L 24	M 25	M 26	J 27	V 28	S 29	D 30	L 31	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Paredes	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ventanas-anjeo	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Puertas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Mesones	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						
Neveras	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						
Lavaplatos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Trampa de grasas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Congelador	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Canastillas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Licuadora	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						
Utensilios	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						

Powered by CamScanner

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 6							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 18 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L 3	M 4	M 5	J 6	V 7	S 8	D 9	L 10	M 11	M 12	J 13	V 14	S 15	D 16	L 17	M 18	M 19	J 20	V 21	S 22	D 23	L 24	M 25	M 26	J 27	V 28	S 29	D 30	L 31	M	M	J	V	S	D
Abarrotes	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						
Bolsas de leche	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Empaques de lácteos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Bolsa de pulpas de frutas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Enlatados	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Empaques de embutidos	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Estanterías	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Incluir otros de ser necesario Campana Ext	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
COMEDOR																																			
Pisos comedor	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Paredes	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Ventanas-anjeo	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Incluir otros de ser necesario																																			
BAÑOS																																			
Sanitario	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Orinales	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA			NA						

CamScanner
Powered by

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-066 Versión: 1 Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018 Página: 3 de 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 6							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 18 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L 3	M 4	M 5	J 6	V 7	S 8	D 9	L 10	M 11	M 12	J 13	V 14	S 15	D 16	L 17	M 18	M 19	J 20	V 21	S 22	D 23	L 24	M 25	M 26	J 27	V 28	S 29	D 30	L 31	M	M	J	V	S	D
Lavamanos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Espejo	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						
Paredes	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Ventanas	NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA				NA	NA	NA	NA	NA			NA						
Puertas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Papeleras	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Área lava-colas																																			
Incluir otros de ser necesario																																			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																			
Canecas	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						
Paredes	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Techos	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Puerta	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Incluir otros de ser necesario																																			
OTROS ELEMENTOS																																			
Colchonetas	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						
Juguetes	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1			1						

Powered by CamScanner

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 6

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	3. Semana Uno del 3 al 6							3. Semana Dos del 10 al 14							3. Semana Tres del 18 al 21							3. Semana Cuatro del 24 al 28							3. Semana Cinco del ___ al ___						
	L 3	M 4	M 5	J 6	V 7	S 8	D 9	L 10	M 11	M 12	J 13	V 14	S 15	D 16	L 17	M 18	M 19	J 20	V 21	S 22	D 23	L 24	M 25	M 26	J 27	V 28	S 29	D 30	L 31	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						
Puntos ecológicos	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Elementos de aseo	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1			1						
Incluir otros de ser necesario																																			
Incluir otros de ser necesario																																			

Powered by CamScanner

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	12 Agosto 2026
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jardín Puente Aranda
3. ÁREA	Todo el establecimiento
4. PLAGUICIDA APLICADO	Timsen
5. RODENTICIDA APLICADO	Timsen
6. INGREDIENTE ACTIVO	Timsen
7. DOSIFICACIÓN	2 x 1000 = 5 litros
8. PLAGA A ERRADICAR	Hongos, bacterias, virus
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	Kermes
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Angelica Cristancho
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

Powered by CamScanner

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) Jardín Infantil Puente Aranda			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Sulma Londoño			2.FECHA: 03 Agosto 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	
La calificación de la verificación es:1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE			

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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.

Powered by CamScanner