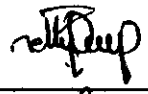
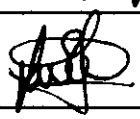
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO DECLARACIÒN DE COMPROMISO	**Código:** FOR-PSS-072 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo INT 38379 - 18/07/2017 Página: 1 de 1

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS

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

Yo: NELLY VARGAS

Me comprometo a desarrollar junto con los integrantes de la unidad operativa más adelante mencionados, las acciones previstas para la adopción del Plan de Saneamiento Básico.

RESPONSABLES	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
Responsable, Coordinador o director de la unidad operativa	**NELLY VARGAS**	**52.442.436**	**RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	
Responsable y/o delegado Administrativo	**HELLEM JOHANNA PEREZ**	**1026579421**	**AUXILIAR ADMINISTRATIVA**	
Supervisor o jefe de Servicios Generales u otro delegado	**HEIDY CADAVID**	1.033.807.341	**AUXILIAR SERVICIOS GENRALES**	

Fecha de la adopción:1/06/2026

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

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 1

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

PORTAL DE LOS SUEÑOS

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: **Claudia Jeannet Cruz**

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
FAS FUMIGACIONES 14 FEBRERO 2026	**14 DE AGOSTO 2026**	**HIPOCLORITO**	**HIPOCLORITO**	**5% DIL AGUA**	Claudia Cruz.

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	13 DE FEBRERO 2026
2. UNIDAD OPERATIVA:	**JARDÍN PORTAL DE LOS SUEÑOS**
3. ÁREA	Fumigación general de la unidad operativa
4. PLAGUICIDA APLICADO	PERMOST VPM 55%
5. RODENTICIDA APLICADO	PERMETRINA 2.5%
6. INGREDIENTE ACTIVO	
7. DOSIFICACIÓN	2,5 c/c por 10 litros de agua
8. PLAGA A ERRADICAR	ZANCUDOS
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	FAS fumigaciones empresa sanitaria
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	NELLY VARGAS DAZA
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **HELLEN JOHANNA PEREZ**			2.FECHA: **1/06/2026**
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	**CUARTO DE BASURAS**		
C.1	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
C.2	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
C.3	Paredes y techos de la cuarto están libres de agujeros.	**1**	
C.4	Los techos del cuarto de basuras acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
C.5	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
3.D	**SALONES Y OFICINA**		
D.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
D.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
D.3	Paredes y techos están libres de agujeros	**1**	
3.E	**BAÑOS**		
E.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
E.2	Paredes y techos de Los baños están libres de agujeros.	**1**	
E.3	Los techos de los baños acoplan con los muros.	**1**	
E.4	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
E.5	Estado de las rejillas de los sifones de Los baños.	**1**	
3.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
F.2	Paredes y techos de la sala amiga están libres de agujeros.	**1**	
F.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	

JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS			
F.4	Los techos de la sala amiga acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
F.5	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
F.6	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
3.G	**LAVANDERIA**		
G.1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	**1**	
G.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	**1**	
G.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
G.4	Los techos de la lavandería se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
G.5	Paredes y techos de la lavandería están libres de agujeros.	**1**	
G.6	Estado de las rejillas de los sifones de la lavandería.	**1**	
G.7	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
1.H	**AREA DE PRIMEROS AUXILIOS**		
H.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
H.2	Paredes y techos del área de aislamiento están libres de agujeros.	**1**	
H.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
H.4	Los techos del área de aislamiento se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	
H.5	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	**1**	
H.6	Paredes interiores lisas libres de ranuras	**1**	
1.I	**AREA CUARTO DE RESIDUOS**		
I.1	Aberturas entre puertas y piso	**1**	
I.2	Paredes y techos del área de aislamiento están libres de agujeros.	**1**	
I.3	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	**1**	
I.4	Los techos del área de aislamiento se acoplan herméticamente con los muros.	**1**	

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

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN**:** **HELLEN JOHANNA PEREZ**			3. FECHA: **01/06/2026**
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	**ÁREA COCINA**		
Revise las siguientes áreas de la cocina en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	NP	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	NP	
4.B	**ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS**		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	NP	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
4.C	**CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS**		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
4.D	**SALONES Y OFICINAS**		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	**BAÑOS**		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en la aparte de atrás de la nevera	NP	
F.3	Debajo de la estufa	NP	
F.4	Debajo, encima y dentro y fuera del gabinete	NP	
F.5	En el techo falso de la sala amiga	NP	

1. UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN PORTAL DE LOS SUEÑOS**			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: HELLEN JOHANNA PEREZ			3. FECHA-MES: **01/06/ 2026**
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	**ÁREA COCINA**		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.B	**ÁREA DE BODEGA**		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.C	**CUARTO DE BASURAS**		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.D	**SALONES Y OFICINAS**		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.E	**BAÑOS**		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y	NP	

	sean usados como hábitat de roedores e insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	**SALA AMIGA**		
F.1	Revise que en área de la sala amiga no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en la sala amiga no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.G	**LAVANDERIA**		
G.1	Revise que en el área de lavandería que no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
G.2	Revise que en área de lavandería que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
5.H	**AREA DE PRIMEROS AUXILIOS**		
H.1	Revise que en el área de aislamiento que no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
H.2	Revise que en área de aislamiento que no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	

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:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. HEIDY CADAVID Cargo: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

3. **Desinfectante utilizado:** HIPOCLORITO **3. Marca:** BLANCOX

3. **Lote:** LC6104315

3. **Fecha de vencimiento:** OCT 12027. **3. Concentración:5.25%**

Semana: 01 al 05

ÁREAS COMUNES Y AULAS	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml	10	40ml
Puntos ecológicos									15	90ml
Ambiente	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml	3	9ml
Juguetes plásticos									15	30ml
Sabanas y cobijas									15	30ml
Colchonetas	.3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml	3	18ml
Paredes, techos y pisos	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml
Puertas y ventanas									2	6ml
Barandas, chapas	2	6ml	2	6ml	2	6ml	2	6ml	6	6ml
ÁREA BAÑOS	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)

Área de lava colas	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Inodoros	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml	10	30ml
vasenillas	6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml	6	43ml
Puertas y ventanas									10	30ml
Paredes, techos y pisos	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml	8	48ml
Papeleras	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml	6	48ml
Ambiente	6	6ml	6	6ml	6	6ml	6	6ml	6	6ml
ÁREA DE RECREACIÓN	**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)**
Piscina de pelotas									10	30ml
Gimnasio									25	70ml
Juguetes plásticos									25	75ml
CUARTO DE ASEO	**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)**
Lavadora									5	5ml
Paredes, techos y pisos									10	12ml
Estantería									5	4ml
puerta									1	3ml
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS(SHUT)	**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)**
Contenedores de basuras			4	24ml			4	24ml		
Paredes, techos y pisos			4	4ml			4	4ml		
puerta			2	6ml			2	6ml		
ÁREA SALA AMIGA	**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)**
Equipos y utensilios	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Papelera	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml	1	8ml

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: 3 de 3

Móvil									1	3ml
Paredes, techos y pisos	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml	3	48ml
Puertas y ventanas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml	2	8ml
CUARTO PRIMEROS AUXILIOS	**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)**
Silla	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
Paredes, techos y pisos	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml	2	12ml
Puertas	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml	1	3ml
superficies	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
camilla	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml	1	4ml
TOTAL, HIPOCLORITO SEMANAL		398		359		406		85		545

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA: HEIDY JOHANNA CADAVID
CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES
NOMBRE **FIRMA** hjcg

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** **PORTAL DE LOS SUEÑOS**
MES: JUNIO **AÑO:** 2026
2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS
3. **Desinfectante utilizado:** **3. Marca:** _____
3. **Lote:**
3. **Fecha de vencimiento:** **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 8 - 12

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos			1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1ml
Frutas y verduras			1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios			1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Malla o anjeo									4L	32 ml
Canecas			1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente			1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos			1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml
Superficies			1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales			1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** LC 6104315

3. **Fecha de vencimiento:** oct 2029 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 1 - 5

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	1 ml
Malla o anjeo	1L	8 ml							3L	32 ml
Canecas	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml
Superficies	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** Lc 6109315

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

4. Semana: 15 - 19

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos			1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras			1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios			1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Malla o anjeo			1L	8 ml					4L	24 ml
Canecas			1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8 ml
Ambiente			1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos			1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6 ml
Superficies			1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml
Botas, delantales			1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4 ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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: 1

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** LC 6704315

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

4. Semana: 22 - 26

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Frutas y verduras	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml	1L	1 ml
Equipos y utensilios	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3ml	1L	3ml	1L	3 ml
Malla o anjeo									5L	40ml
Canecas	1L	8 ml	1L	8 ml	1L	8ml	1L	8ml	1L	8 ml
Ambiente	1L	3 ml	1L	3 ml	1L	3ml	1L	3ml	1L	3 ml
Paredes, techos y pisos	1L	6 ml	1L	6 ml	1L	6ml	1L	6ml	1L	6 ml
Superficies	1L	4 ml	1L	4 ml	1L	4ml	1L	4ml	1L	4 ml
Botas, delantales	1L	4ml	1L	4 ml	1L	4ml	1L	4ml	1L	4 ml

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** LC 6704315

3. **Fecha de vencimiento:** oct 2023 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 29 - 36

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos			1L	1 ml						
Frutas y verduras			1L	1 ml						
Equipos y utensilios			1L	3 ml						
Malla o anjeo										
Canecas			1L	8 ml						
Ambiente			1L	3 ml						
Paredes, techos y pisos			1L	6 ml						
Superficies			1L	4 ml						
Botas, delantales			1L	4 ml						

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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

1. **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS
MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. **Nombre del responsable del Seguimiento:** 2. DANNA CASTRO, FRANCY CASTO Cargo: MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

3. **Desinfectante utilizado:** Hipoclorito **3. Marca:** Blancox

3. **Lote:** LC 6704315

3. **Fecha de vencimiento:** oct 2023 **3. Concentración:5.25%**

4. Semana: 29 - 36

ÁREA DE ALIMENTOS, ESPACIOS Y ELEMENTOS	L		M		M		J		V	
	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)
Bolsas de leche, empaques lácteos			1L	1 ml						
Frutas y verduras			1L	1 ml						
Equipos y utensilios			1L	3 ml						
Malla o anjeo										
Canecas			1L	8 ml						
Ambiente			1L	3 ml						
Paredes, techos y pisos			1L	6 ml						
Superficies			1L	4 ml						
Botas, delantales			1L	4 ml						

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
NOMBRE **FIRMA**----------

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 5

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: JUNIO **AÑO:** 2026

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: HEIDY JOHANNA CADAVID- CLAUDIA JEANNET CRUZ

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	**1. Semana uno**					**2. Semana Dos**					**3. Semana Tres**					**4. Semana Cuatro**					**5. Semana Cinco**				
	01 al 05					09 al 12					16 al 19					22 al 26					30				
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**
Pisos comedores	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Paredes					1					1					1					1					
Techos					1					1					1					1					
Ventanas-anjeo	1	1	1	1	1					1					1					1					
Mesas y Sillas	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Ambiente	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
BAÑOS DE NIÑOS																									
Sanitario	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Orinales	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			
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					
Ventanas					1					1					1					1					
Papeleras					1					1					1					1					
Área lava-colas	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
BAÑOS DE ADULTOS																									

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	**1. Semana uno**					**2. Semana Dos**					**3. Semana Tres**					**4. Semana Cuatro**					**5. Semana Cinco**				
	01 al 05					09 al 12					16 al 19					22 al 26					30				
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**
Sanitario	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Orinal	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			
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					
Techos					1					1					1					1					
Puerta					1					1					1					1					
Papelera	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SOLIDOS																									
Canecas		1		1			1		1			1		1			1		1			1			
Pisos		1		1			1		1			1		1			1		1			1			
Paredes		1		1			1		1			1		1			1		1			1			
Techos		1		1			1		1			1		1			1		1			1			
Puerta		1		1			1		1			1		1			1		1			1			
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					
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					
Juguetes de Peluche					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 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	01 al 05					09 al 12					16 al 19					22 al 26					30				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
CUARTO DE ASEO																									
Lavadora					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					
Techos					1					1					1					1					
Baldes	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			
Puerta					1					1					1					1					
SALA AMIGA																									
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			
Puerta	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Techo	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Nevera	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Móvil	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			
Olla	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Mesa	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Gabinete	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Pinzas	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			
Frascos	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Silla	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 SOCIAL 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 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	**1. Semana uno**					**2. Semana Dos**					**3. Semana Tres**					**4. Semana Cuatro**					**5. Semana Cinco**				
	01 al 05					09 al 12					16 al 19					22 al 26					30				
	L	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**
Ambiente	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Descansa Pies	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
OFICINA																									
Techos					1					1					1					1					
Puerta					1					1					1					1					
Escritorios	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Computador	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Archivador	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Ambiente	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Ventanas					1					1					1					1					
impresora	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			
AULAS																									
Techos					1					1					1					1					
Puerta					1					1					1					1					
Escritorio	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Armario	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Ventanas					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: 5 de 5

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	01 al 05					09 al 12					16 al 19					22 al 26					30				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Pisos	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
ÁREA DE RECREACIÓN																									
Juguetes					1					1					1					1					
gimnasio					1					1					1					1					
Piscina de pelotas					1					1					1					1					
puertas					1					1					1					1					
pisos	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
Ventanas					1					1					1					1					
ÁREA DE PRIMEROS AUXILIOS																									
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					
techo					1					1					1					1					
puerta					1					1					1					1					
camilla	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1			
silla	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			

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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: JUNIO **AÑO:** **2026**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: DANNA CASTRO FRANCY CASTRO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	1-5					8-12					15-19					22-26					29-30				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Cocina	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					
Techos					1					1					1					1					
Ventanas-anjeo					1					1					1					1					
Puertas					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					
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			
Congelador			1	1	1			1	1	1			1	1	1			1	1	1					
Canastillas				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			
Abarrotes																									

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 2

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN COFINANCIADO PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: JUNIO **AÑO:** **2026**

2. Nombre del responsable del diligenciamiento: DANNA CASTRO FRANCY CASTRO

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa*	1. Semana uno					2. Semana Dos					3. Semana Tres					4. Semana Cuatro					5. Semana Cinco				
	1-5					8-12					15-19					22-26					29-30				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
Cocina	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					
Techos					1					1					1					1					
Ventanas-anjeo					1					1					1					1					
Puertas					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					
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			
Congelador			1	1	1			1	1	1			1	1	1			1	1	1					
Canastillas				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			
Abarrotes																									