| FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO | FORMATOS PLAN DE SANAMIENTO BASICO<br><br>FUNDACIÓN INSTITUCION ANTONIO NARIÑO<br>MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR<br>CONTRATO 47001302023<br>SANTA-MARTA | BIENESTAR FAMILIAR |
|---|---|---|

## REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS

**UDS:** Guacoche.

**FECHA:** Febrero, 2023.

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE FUMIGACION | PRESENCIA DE VECTORES | RESPONSABLE | ACCIÓN CORRECTIVA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | | | | | |
| AREA DE MANIPULACION DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | | | Docente | Ninguno | Ninguno |
| BAÑOS | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | | | Docente | Ninguno | Ninguno |
| SALON DE ATENCION | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | | | Docente | Ninguno | Ninguno |
| OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | | | Docente | Ninguno | Ninguno |

SUPERVISA: Yudis Pinares

C: Cumple NC: No cumple

| FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO | FORMATOS PLAN DE SANAMIENTO BASICO<br>FUNDACIÓN INSTITUCION ANTONIO NARIÑO<br>MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR<br>CONTRATO 47001302023<br>SANTA-MARTA | BIENESTAR FAMILIAR |
|---|---|---|

## REGISTRO PARA RECOLECCIÓN Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS, LÍQUIDOS Y PELIGROSOS

UDS: Guacoche.

FECHA: Febrero. 2023.

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cantidad En Bolsas semanal | Tipo Residuo: Orgánico / Inorgánico | RESPONSABLE | ACCIÓN CORRECTIVA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | | | | | |
| AREA DE MANIPULACION DE ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | 1 | Ninguno | Docente | Ninguno | Ninguno |
| BAÑOS | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | 1 | Ninguno | Docente | Ninguno | Ninguno |
| SALON DE ATENCION | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | 1 | Ninguno | Docente | Ninguno | Ninguno |
| OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | C | C | | 1 | Ninguno | Docente | Ninguno | Ninguno |

SUPERVISA: Yudis Linares

C: Cumple NC: No cumple

| FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO | FORMATOS PLAN DE SANAMIENTO BASICO<br>FUNDACIÓN INSTITUCION ANTONIO NARIÑO<br>MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR<br>CONTRATO 47001302023<br>SANTA-MARTA | BIENESTAR FAMILIAR |
|---|---|---|

## ABASTECIMIENTO, SUMINISTRO Y CONTROL DE AGUA POTABLE

**UDS:** Guaicoche.

**FECHA:** Febrero 2023.

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fuente de captación | Mantenimiento Y Limpieza De Redes Y Tanques | RESPONSABLE | ACCIÓN CORRECTIVA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | | | | | |
| Color | | | | | | | | | | | C | C | C | | | | | | | | | SI | Docente | Ninguna | Ninguno |
| Olor | | | | | | | | | | | C | C | C | | | | | | | | | SI | Docente | Ninguna | Ninguno |
| sabor | | | | | | | | | | | C | C | C | | | | | | | | | SI | Docente | Ninguna | Ninguno |

SUPERVISA: Yudis Linares

C: Cumple NC: No cumple

| FUNDACIÓN ANTONIO NARIÑO | FORMATOS PLAN DE SANAMIENTO BASICO<br><br>FUNDACIÓN INSTITUCION ANTONIO NARIÑO<br>MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR<br>CONTRATO 47001302023<br>SANTA-MARTA | BIENESTAR FAMILIAR |
|---|---|---|

## REGISTRO DE VERIFICACIÓN LIMPIEZA Y DESINFECCION

UDS: Guaeoche. FECHA: Febrero 2023.

| AREA | | D | S | Q | M | SM | FIRMA DEL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AREA DE MANIPULACION DE ALIMENTOS | Estantería | | | | | | |
| | Cabas | ✓ | | | | | |
| | Estiba | | | | | | Dorlys Suarez |
| | Mesones | | | | | | |
| AREA DE ATENCION | Piso | ✓ | | | | | |
| | Paredes | ✓ | | | ✓ | | |
| | Canecas de desechos | ✓ | | ✓ | ✓ | | Darly Suarez. |
| | Colchoneta/ cojines | | | | | | |
| | Juguetes | ✓ | | | ✓ | | |
| | Material didáctico | | | | | | |
| | Puertas y ventanas | ✓ | | | | | |
| | Sillas | ✓ | | | | | Darly Suarez |
| BAÑO | Pisos | ✓ | | | | | |
| | Lavamanos | | | | | | |
| | Canecas de desechos | ✓ | | | | | |
| | Paredes | ✓ | | | | | |
| | Jaboneras | ✓ | | | | | |
| SUPERVISA | | | | | | | |
| INSUMOS UTILIZADOS | | Yudis Linares colvó | | | | | |

D: Diario Q: Quincenal S: Semanal M: Mensual SM: Semestral