| FUNDACION 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 PARA RECOLECCIÓN Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS, LÍQUIDOS Y PELIGROSOS**

**UDS:** MARIQUETACIA

**FECHA:** Febrero 2023

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cantidad En Bolsas semanal | Tipo Residuo: Orgánico / Inorgánico | RESPONSABLE | ACCIÓN CORRECTIVA | OBSERVACIONE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | 1 | organico | Manatins | ninguna | |
| BAÑOS | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | 1 | Inorganico | Manatins | ninguno | |
| SALON DE ATENCION | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | 1 | organico | manatins | ninguna | |
| OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | 1 | morganico | Manatins | ninguna | |

SUPERVISA: Yelis Cuyo

C: Cumple NC: No cumple

Powered by CamScanner

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

## REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS

**UDS:** Margarita **FECHA:** febrero 2023

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE FUMIGACION | PRESENCIA DE VECTORES | RESPONSABLE | ACCIÓN CORRECTIVA | OBSERVACIONE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | N. C | NO | Agente EAS | fumigación | |
| BAÑOS | | | | | | | | | | | | | x | | | | x | | | | N. C | NO | Agente EAS | | |
| SALON DE ATENCION | | | | | | | | | | | | | x | | | | x | | | | N. C | NO | Agente EAS | | |
| OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | N. C | NO | Agente EAS | | |

SUPERVISA: Yuis

C: Cumple NC: No cumple

Powered by CamScanner

| FUNDACION 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: Margaritas

FECHA: febrero 2023

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fuente de captación | Mantenimiento Y Limpieza De Redes Y Tanques | RESPONSABLE | ACCIÓN CORRECTIVA | OBSERVACIONE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | tanque elevado | Cumple | Agente educativo | | |
| Olor | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | tanque elevado | Cumple | Agente educativo | | |
| sabor | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | | | tanque elevado | N.C | Agente educativo | | |

SUPERVISA: Yeis

C: Cumple NC: No cumple

Powered by CamScanner

| FUNDACION 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: MARQUETALIA. FECHA: febrero 2023

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

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

Powered by CamScanner