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

ABASTECIMIENTO, SUMINISTRO Y CONTROL DE AGUA POTABLE

UDS: Orinoco FECHA: febrero/2025

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												X				X					tanque elevado	Cumple	Aguilar educativo	Tener en cuenta P.S.D	
Olor												X				X					tanque elevado	Cumple	Aguilar educativo		
sabor												X				X					Tanque Piloto	N/C	Aguilar educativo		

SUPERVISA: Lidia Cuajo V.

C: Cumple NC: No cumple

Powered by CamScanner

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

ABASTECIMIENTO, SUMINISTRO Y CONTROL DE AGUA POTABLE

UDS: Orinoco 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													X				X				tanque elevado	Cumple	Agente educativo	Tener en cuenta P.S.A	
Olor													X				X				tanque elevado	Cumple	Agentes educativo		
sabor													X				X				Tanque elevado	N/C	Agentes educativo		

SUPERVISA: Lidis Cuello V. C: Cumple NC: No cumple

Powered by CamScanner

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

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

UDS: Orinoco FECHA: febrero 2023

EVALUAR ASPECTO A	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			X	X	1	organico inorganico - Aguete		ninguna	
BAÑOS			X	X	1	inorganico Aguetes		ninguna	
SALON DE ATENCION			X	X	1	organico inorganico Aguetes		ninguna	
OTROS ESPACIOS			X	X	1	organico inorganico aguetes		ninguna	

SUPERVISA: Lidia Camargo

C: Cumple NC: No cumple

Powered by CamScanner