ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS	**Código:** FOR-PSS-070 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

COMEDOR RINCON RUBI

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en la unidad operativa al manejo de residuos sólidos, mediante la implementación del formato de control.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN : **OSCAR BENAVIDES**

2. Mes: **SEPT** Año: **2022**

3. Semana	4. Día	5. Clasificación de los desechos	6. Condiciones de higiene de las canecas	7. Hora de evacuación de los residuos	8. Firma Responsable Verificación
Del 29 al 03	**Lunes**				
	Miércoles				
	Viernes				
Del 05 al 10	**Lunes**				
	Miércoles				
	Viernes				
Del 12 al 17	**Lunes**				
	Miércoles	A	A	7:30 PM	
	Viernes	A	A	7:30 PM	
del 19 al 24	**Lunes**	A	A	730 PM	
	Miércoles	A	A	7:30 PM	
	Viernes	A	A	7:30 PM	
del 26 al 01	**Lunes**	A	A	7:30 PM	
	Miércoles	A	A	7:30 PM	
	Viernes	A	A	7:30	

Observaciones:

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = NO ACEPTABLE.