Abril

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 1 de 8 |
|---|---|---|

**1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CABILDO AMBIKA PIJAO**

**MES:** Abril **AÑO:** 2024.

**2. Nombre del responsable del diligenciamiento:**
María del Pilar Melo Aguilar.

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 7 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 28 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 30 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **COCINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | | | |
| Techos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | ✓ | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Puertas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Mesones | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Canecas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Neveras | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Estufa | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Lavaplatos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Trampa de grasas | | | NA | | | | | | NA | | | | NA | | | | NA | | | | | | NA | | | NA | | | | NA | | | | | |
| Congelador | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Canastillas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Licuadora | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Menaje | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Utensilios | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Frutas y verduras | | | NA | | | | | | NA | | | | NA | | | | NA | | | | | | NA | | | NA | | | | NA | | | | | |
| Abarrotes | | | NA | | | | | | NA | | | | NA | | | | NA | | | | | | NA | | | NA | | | | NA | | | | | |
| Huevos | | | NA | | | | | | NA | | | | NA | | | | NA | | | | | | NA | | | NA | | | | NA | | | | | |

Powered by CamScanner

Abril

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 2 de 8 |
|---|---|---|

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 7 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 23 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 30 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| Bolsas de leche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empaques de lácteos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsa de pulpas de frutas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enlatados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estanterias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos comedor | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | – | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Techos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Ventanas-anjeo | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | – | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | – | | | ✓ | | | | – | | | | |
| Lavamanos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | – | | | | ✓ | | | | |
| Espejo | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Pisos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | – | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Techos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Ventanas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | = | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Puertas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| Papeleras | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Abril

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 3 de 8 |
|---|---|---|

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 7 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 28 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 30 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canecas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Pisos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Techos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Puerta | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÁREA DE ALMACENAMIENTO DE ELEMENTOS DE ASEO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Muebles estantes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Baldes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Pisos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Lavadero | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Escobas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Traperos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Recogedores | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| Poceta de lavado de traperos. | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

Abril

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS | Código: FOR-PSS-068<br>Versión: 1<br>Fecha: Memo Int 33907 – 15/06/2018<br>Página: 4 de 8 |
|---|---|---|

| 4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar *según la unidad operativa* | 3. Semana Uno del 1 al 7 | | | | | | | 3. Semana Dos del 8 al 14 | | | | | | | 3. Semana Tres del 15 al 21 | | | | | | | 3. Semana Cuatro del 22 al 28 | | | | | | | 3. Semana Cinco del 29 al 30 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
| **BODEGA DE ALMACENAMIENO DE ALIMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Techos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Ventanas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Estibas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Puerta | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Canecas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Refrigerador | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAÑO BODEGA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitario | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Lavamanos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Espejo | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Pisos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Paredes | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Techos | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Ventanas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Puertas | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| Papeleras | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE | **Código:** FOR-PSS-064<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

**PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE**

**CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE**

Cabildo Ambika Pijao

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: María del Pilar Melo Aguilar

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Gestores Ambientales SAS / 7/Nov/22 | Mayo 2023 | Hipoclorito de Sodio | Hipoclorito de Sodio | 5% | |
| Vatoha. Ingeniería SAS. 7/05/2023. | Nov. /2023 | Hipoclorito de Sodio | Hipoclorito de sodio | 5% | |
| Vatoha Ingeniería SAS. 20/10/2023. | Abril /2024. | Hipoclorito de Sodio | Hipoclorito de Sodio | 5%. | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD | **Código:** FOR-PSS-071<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| **CABILDO AMBIKA PIJAO** | | | |
|---|---|---|---|
| 1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: (nombre y cargo del servidor público) María del Pilar Nelo Aguilar. | | | 2.FECHA: 13-04-2024 |
| 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** | N.A | |
| A.4 | **Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.** | N.A | |
| 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 | OTRAS AREAS | | |
| C.1 | **Los techos de las demás áreas acoplan herméticamente con los muros.** | 1 | |
| C.2 | **Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.** | 1 | |
| C.3 | **Paredes interiores lisas libres de ranuras** | 1 | |
| 3.D | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **La calificación de la verificación es:** 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE | | | |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br><br>FORMATO INSPECCIÓN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | Código: FOR-PSS-066<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int. 38379 – 18/07/2017<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

1. UNIDAD OPERATIVA:
**CABILDO AMBIKA PIJAO**

2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Maria del Pilar Helo A

3. FECHA: 13.04 2024.

| | 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. | N.P. | |
| A.2 | Debajo y en la parte de atrás de la nevera. | N.P | |
| A.3 | Debajo de la estufa. | N.P | |
| A.4 | En las bandejas de la estufa. | N.P. | |
| A.5 | Debajo, encima y dentro de los gabinetes | N.P. | |
| A.6 | Debajo de la estantería | N.P. | |
| A.7 | Dentro y en el contorno de la campana extractora | N.P. | |
| A.8 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P | |
| A.9 | Debajo del lavaplatos | N.P. | |
| A.10 | En el techo falso de la cocina | N.P | |
| 4.B | ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS | | |
| B.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| B.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | N.P | |
| B.3 | Debajo de las estibas | N.P | |
| B.4 | Dentro de las canastillas | N.P | |
| 4.C | CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | |
| C.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| C.2 | Dentro y alrededor de la caneca. | N.P. | |
| 4.D | SALONES Y OFICINAS | | |
| D.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| D.2 | Dentro y fuera de los gabinetes | N.P. | |
| 4.E | BAÑOS | | |
| E.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | N.P | |
| E.2 | Cisterna e inodoro | N.P | |
| 4.F | CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO | | |
| F.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | — | N/A |
| F.2 | Debajo y en los entrepaños de la estantería | — | N/A |
| F.3 | Dentro y alrededor de las cajas | — | N/A |
| F.4 | Alrededor de las colchonetas | — | N/A |
| 4.G | LAVANDERÍA | | |
| G.1 | Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos. | — | |
| G.2 | Debajo y alrededor de la lavadora | — | |
| 4.H | Nota: Incluir todas las áreas de la unidad operativa: | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br>FORMATO REGISTRO, MEDICIÓN Y CONTROL DE RESIDUOS ENTREGADOS | Código: FOR-GA-009<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021031818 – 21/10/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| Nombre de Unidad Operativa: Cabildo Ambika | Localidad: Usme | Dirección: Cra 2 N°90B-71 Sur | Año: 2024 | Fase de transición: I ___ II ___ III ___ |
|---|---|---|---|---|

| | MES Enero | | MES Febrero | | MES Marzo | | MES Abril | | MES Mayo | | MES Junio | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOLSA | BLANCA | NEGRA | BLANCA | NEGRA | BLANCA | NEGRA | BLANCA | NEGRA | BLANCA | NEGRA | BLANCA | NEGRA |
| DIA | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | 12.1Kg | | | | | | 8.3Kg | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | 10 Kg. | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | 11.8 Kg | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | |
| Resumen mes: C - NC | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 12.1 Kg | | 10.1 Kg | | 11.8 Kg | | 8.3 Kg | | | | | |
| | Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa | | Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa | | Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa | | Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa | | Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa | | Firma del responsable ambiental y/o responsable de la unidad operativa | |

En este formato se hará el registro del peso en kilogramos (kg) de los residuos sólidos cada vez que sean entregados al operador de aseo (bolsa negra) y al reciclador de oficio materiales reciclables (bolsa blanca). De igual manera el personal de aseo evaluará con un cumple C y no cumple NC las condiciones de los residuos dispuestos en el punto ecológico, de encontrarse un NC, el responsable ambiental de la unidad operativa deberá garantizar las acciones correctivas a lugar para subsanar el no cumplimiento. Los espacios que no cuenten con un valor a consignar deberán ser diligenciados con el número cero "0". La información deberá diligenciada a diario.

Powered by CamScanner