PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas. | LUGAR: los prados | MES: Agosto

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		
BAÑOS					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		
SALON					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		
COMEDOR					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		
AREA ADMINISTRATIVA					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		
CUARTO DE RESIDUOS					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		
EXTERIORES					C	C	C	O		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C		

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta
Estado de las canecas. (Limpios con tapas con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para las vacación de almacenamiento verificar la organización limpieza, ventilación señalización, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL MES
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS					100	90	80	120	140	100	140	80	90	40	100		120	100	100	120		100	110	100		1.640
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS					30	35	40	50		60	30	35	40	30	35		30	30	20	10		20	30	10		535
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS					20	10	15	20		10	20	25	20	15	10		10	5	10	5		5	10	15		225
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON					45	20	25	30		40	15	20	22	30	35		20	20	25	15		20	15	18		415
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)					10	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	-		25
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.840
TOTAL RESIDUOS DIA																										

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Rosaura N. Ch.	LUGAR:	Paraguay

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1.640	todos los dias	Abono
RESIDUOS ORDINARIOS	583	todos los dias	Abono
RESIDUOS PLASTICOS	225	2 miercoles mes	Servicio publico
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	415	todos los dias	Reciclado
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	25	4 miercoles del mes	Servicio publico
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	—	—	

Rosaura Noriega Ch.
Nombre
Cedula 26482650

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Rosaura Noriega	LUGAR:	Hogar los piados	MES:	Agosto

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
SUPERFICIES-MESONES					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
EQUIPOS DE COCINA					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
BAÑO					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
SANITARIO					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					1					8					15					22				28	
LAVAPLATOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1					8					15					22				29	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1					8					15					22				28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1					8					15					22				28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Rosaura Noriega Ot.
Nombre
Cedula 26452450

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Rosana Noriega Ch.	LUGAR:	Hogar los prados	MES:	Agosto

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:
Sabor: Aceptable
Olor: Aceptable
Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC
Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros

Metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR		VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA																									
		1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
SABOR						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	
OLOR						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	
COLOR						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO					NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	
	CUMPLE O NO CUMPLE					NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	7- agosto	Se aplica clorox cada mes.	-
Tanques elevados	Agosto	Se lava con limpido, jabon y una escoba.	-
Tanques subterráneos	No aplica.		-
Purificadores y/o filtros de agua	Agosto.	Se lavo cada ocho dias.	-
(incluir otros)	-		-

Rosaura Noriega Ol.
Nombre
Cedula 26482650

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Rosaura N. ch	LUGAR:	Hogar los prados	FECHA:	Agosto -

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Rosaura N. ch.																			

Rosaura Noriega ch.
Nombre
Cedula 26482650