REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	DAIRA ALEXANDRA IBARRA	LUGAR:	MI PEQUEÑO MUNDO	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	F	8	11	12	13	14	15	F	19	20	21	22		26	27	28		
SUPERFICIES-MESONES					1	4	5	6	E	8	11	12	13	14	15	E	19	20	21	22		26	27	28		
EQUIPOS DE COCINA					1	4	5	6	S	8	11	12	13	14	15	S	19	20	21	22		26	27	28		
BAÑO					1	4	5	6	T	8	11	12	13	14	15	T	19	20	21	22		26	27	28		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1	4	5	6	I	8	11	12	13	14	15	I	19	20	21	22		26	27	28		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1	4	5	6	V	8	11	12	13	14	15	V	19	20	21	22		26	27	28		
SANITARIO					1	4	5	6	O	8	11	12	13	14	15	O	19	20	21	22		26	27	28		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA		
LAVAPLATOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
MENAJE					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	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		
(Incluir demas elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

DAIRA ALEXANDRA
Nombre
Cedula 1084101255

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	DAIRA ALEXANDRA				**LUGAR:**		MI PEQUEÑO MUNDO				**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**		**Tuberías 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	X		X		X		X		X		X		X				X			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X			
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Firma representante legal

DAIRA ALEXANDRA
Nombre

Cedula 1084901255

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	DAIRA ALEXANDRA IBARRA CUELLAR	LUGAR:	MI PEQUEÑO MUNDO	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	C	
BAÑOS					C	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	C	
COMEDOR					C	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	C	
CUARTO DE RESIDUOS					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	
EXTERIORES					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas (Limpias, con tapas, con su respectivo bolsa/Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS						1K					1K					1K						1K				4K
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS								1K				1K			1K			1K					1K			5K
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS										1K					1K									1K		3K
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON										1K					1K									1K		3K
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES								1K							1K					1K				1K		4K
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
...ATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RUBP Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	DAIRA ALEXANDRA	LUGAR:	MI PEQUEÑO MUNDO

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	4K	27- Agosto	Carro de la
RESIDUOS ORDINARIOS	5K	27 - Agosto	basura
RESIDUOS PLASTICOS	3K	27 - Agosto	//
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3K	27 - Agosto	//
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	4K	27- Agosto	//

DAIRA ALEXANDRA
Nombre
Cedula 1084901255

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	DAIRA ALEXANDRA IBARRA CUELLAR	LUGAR:	MI PEQUEÑO MUNDO	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	C	
OLOR						C	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	C	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Firma
Nombre DAIRA ALEXANDRA
Cedula 1084901255

Powered by CamScanner