REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	HCB San Francisco	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	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
SUPERFICIES-MESONES					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
BAÑO					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
SANITARIO					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	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	NA	NA	NA	
LAVAPLATOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
MENAJE					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Arledis R. C.					Arledis Robles					Arledis R. C.					Arledis R. C.					Arledis R. C.				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Arledis Robles C
Nombre

Cedula
55194353

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	HCB San Francisco	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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Arledis Robles C
Nombre
Cedula

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PRESENTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA POR LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA

LUGAR: San Francisco MES: Agosto.

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos definidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la equivalencia de diligenciamiento: C: cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN 1ª Semana L M M J V	2ª Semana L M M J V	3ª Semana L M M J V	4ª Semana L M M J V	5ª Semana L M M J V
COCINA	C C C C C	C 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 C C	C C C C
SALÓN	C C C C C	C 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 C C	C C C C
ÁREA ADMINISTRATIVA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA
CUARTO DE RESIDUOS	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA
EXTERIORES	C C C C C	C C C C C	C C C C C	C C C C C	C C C C

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

C=Cumple
Cuando todos los ítems evaluados cumplen con lo establecido en la descripción del aspecto.

NC=No cumple
Cuando alguno de los ítems evaluados no cumple con lo establecido en la descripción del aspecto.

NA=No aplica
Cuando el ítem evaluado no aplica para el aspecto evaluado.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1ª Semana L M M J V	2ª Semana L M M J V	3ª Semana L M M J V	4ª Semana L M M J V	5ª Semana L M M J V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	20 Kgrms
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	20 Kgrms
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	20 Kgrms
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	1K 1K 1K 1K 1K	20 Kgrms.
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)						
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA NA NA NA NA	NA
TOTAL RESIDUOS DIA						80 Kgrms

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Carhuelicas LUGAR: HCTS San Francisco

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1 Kgrms.	5 Agosto	carro recolector
RESIDUOS ORDINARIOS	1 Kgrms	12 Agosto	carro recolector
RESIDUOS PLASTICOS	1 Kgrms	19 Agosto	Carro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1 Kgrms	26 Agosto	Carro recolector
(ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	NA	NA	NA

Arledys Robles C
Cedula 55194353

Powered by CamScanner

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	Agosto.	N A	
Tanques elevados		N A	
Tanques subterráneos		N A	
Purificadores y/o filtros de agua		N A	
(incluir si es)			

Nombre Arledes Babilonia C

Cedula 55194353

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento no controlada no CUENTA CON VALIDEZ
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE MANTRATARÁN DE ACUERDO A LA LEY ESTATUTARIA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner