REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		MES:	990510

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					07	04	05	6	F	8	11	12	13	14	15	F	19	20	21	22		26	27	28	
SUPERFICIES-MESONES					01	4	5	6	C	8	11	12	13	14	15	C	19	20	21	22		21	27	28	
EQUIPOS DE COCINA					07	4	5	6	S	8	11	12	13	14	15	S	19	20	21	22		26	27	28	
BAÑO					07	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	7	19	20	21	22		26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					7	4	5	6	1	8	11	12	13	14	15	1	19	20	21	22		26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS									V	C						V									
SANITARIO					7	4	5	6	6	8	11	12	13	14	15	6	19	20	21	22		26	27	28	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	21		26	27	28	
MENAJE					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	21		26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	21		26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	21		26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	21		26	27	28	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

(Firma)

Nombre
Cedula
Lili Carolina Cuellar

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																							
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:					LUGAR:								FECHA:										
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							
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X							
SALA COMEDOR																				
SALONES	X		X		X		X		X		X		X							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre Carolina Cuellar
Cedula

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | LUGAR: | 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																									CRITERIOS DE EVALUACIÓN
	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			Tener en cuenta: Estado de los cerrojos (Limpios, con aseo, con su respectiva bolsa) Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para las opciones de observaciones verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
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																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										

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					2	4	2	4	F	5	2	4	2	4	6		4	2	4	2		3	4	3			50
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS					4	2	0	2	C	1	2	0	2	1	0		4	0	2	0		2	0	3			25
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS									S																	
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON									I																	
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)									1																	
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES									U																	
TOTAL RESIDUOS DIA					6	6	2	6	O	6	4	4	4	5	6		8	2	6	2		5	4	8			75

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | LUGAR:

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		Todos los dia	Huerta
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS		carro recicla	
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		carro basura	
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Firma

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	01	escoba limpido	
Tanques subterráneos	01	escoba limpido	
Purificadores y/o filtros de agua			
Otros: ¿Cuál?			

Liliana Carolina Cerron
Nombre
Cedula

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner