FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Centro verde	LUGAR:	Acacias	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																				
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Camino verde.	LUGAR:	Cercado	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	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
SUPERFICIES-MESONES		—	—	-																										
EQUIPOS DE COCINA		—	—	—																										
BAÑO		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
SANITARIO		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		—	—	—																										
LAVAPLATOS		—	—	-																										
MENAJE		—	—	-																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		—	-	-																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		—	—	-																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		5	6	7				12	13	14				19	20	21				26	27	28								
(Incluir demas elementos)																														
(Incluir demas elementos)																														
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																														
ACCION DE MEJORA																														

(Firma)

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Camono verde	LUGAR:	Circacios	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 EVALUACION
	1° Semana						2° Semana						3° Semana						4° Semana						5° Semana						
	L	M	M	J	V	V	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	
COCINA																															Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS		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									
COMEDOR																															
AREA ADMINISTRATIVA		C																													
CUARTO DE RESIDUOS		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									
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																															
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																															

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	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																															
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																															
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																															
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																															
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																															
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																															
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		0	0

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Camino verde	LUGAR:	Circacias.	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	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
SABOR			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								
COLOR			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								
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																														
	CUMPLE O NO CUMPLE																														

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

Scanned with CamScanner