PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Camino verde	LUGAR:	Acacias	MES:	agosto/25.

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		C	C	C				C	C	C				C	C	C				C	C	C									Tener en cuenta: Estado de las canecas (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)/Capacidad adecuada del contenedor/ Ubicación de los contenedores.
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		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									
CUARTO DE RESIDUOS																															Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
EXTERIORES																															
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																															
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																															

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																												TOTAL MES
	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	
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 DIA	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	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
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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comito Verde	LUGAR:	Aeromar	FECHA:	Agosto 25

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	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
SALA COMEDOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
AREA ADMINISTRATIVA									.											
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre
Cedula 1083460720

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

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	camino verde	LUGAR:	Aeromar	MES:	Agosto/25.

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																															
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