REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	curhuellas	LUGAR:	11 CD segundo corazon de jesus	MES:	septiembre

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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
SUPERFICIES-MESONES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
EQUIPOS DE COCINA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
BAÑO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
SANITARIO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
MENAJE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
FRUTAS, VERDURAS, VIVERES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C			
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre

Cédula 26572465

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuilas	LUGAR:	H C B Sagrado Corazon de Jesus	MES:	Septiembre

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		C	C			
OLOR		C	C	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		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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Consuelo	LUGAR:	HCB sagrado corazon de jesus	FECHA:	septiembre

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 ventanas 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		X			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X		X		X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X		X		X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X		X		X			
AREA ADMINISTRATIVA	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA			
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Representante legal)

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corhallay	LUGAR:	H C B sagrado corazon de jesus	MES:	septiembre

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	C				
BAÑOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C		C	C	C	C		C	C				
BALON	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				
AREA ADMINISTRATIVA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA		NA	NA	NA	NA		NA	NA				
CUARTO DE RESIDUOS	C	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				
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpias, 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.

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	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS	2K	2K	2K	2K	2K	2K	1K	2K	2K	2K	1K		2K	1K		2K	2K	2K	2K		2K	2K				35
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	2K		2K	2K	2K	2K		2K	2K				38
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	2K	1K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	1K		2K	2K	2K	2K		2K	2K				36
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	2K	1K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	2K		2K	2K	2K	2K		2K	2K				37
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	0	0		0	0				0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0	0	0		0	0				0
TOTAL RESIDUOS DÍA	8	6	8	8	8	8	8	8	8	8	7		7	6		8	8	8	8		8	8				146

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

Powered by CamScanner

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	36	Diario	Huerta animales
RESIDUOS ORDINARIOS	38	Mensual	carro de la basura
RESIDUOS PLASTICOS	36	Mesual	carro de la basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	37	Mesual	carro basura
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	0		
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0		

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanque s elevados			
Tanques subterráneos			
P. ificadores y/o filtros de agua			
(Indicar otros)			

(Firma)

Nombre
Cargo

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

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE ENCUENTRAN AMPARADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY