REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	carruellas	LUGAR:	Hogar los prados	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	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
SUPERFICIES-MESONES	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
EQUIPOS DE COCINA	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
BAÑO	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		18	19	22	23	24	25		29	30			
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					5					12					19										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS				4						12					19										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	1	2	3	4	5					12	15				19										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					5					12					19										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					5					12					19										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Rosaura N. Ch.
Nombre
Cedula 26482650

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

Clasificación de

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corhuellas	LUGAR:	Hogar los piados	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		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C			
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC	NC	NC		NC	NC			
	CUMPLE O NO CUMPLE	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC		NC	NC	NC	NC	NC	NC		NC	NC			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F40.G7.ABS
Versión 1
Página 1 de 1
25/09/2019
Clasificación de la Información
Pública

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corbullo)	LUGAR:	HCB los prados	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 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				NO		febrero	
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				NO		febrero	
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Rosaura Noriegalle
Nombre
Cedula 26482 650

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		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	C				
BAÑOS	C	C	C	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	C		C	C				
COMEDOR	C	C	C	C	C	C	C	C	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		C	C	C	C	C	C		C	C				
CUARTO DE RESIDUOS	C	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	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C				

CRITERIOS DE EVALUACION

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.

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	100	110	90	80	50	70	100	80	90	70	80	70		100	100	90	70	50	70		100	80				1.650
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	30	25	20	28	30	25	20	22	30	20	20	30		30	25	20	28	30	25		20	22				520
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	20	10	15	10	10	10	5	10	8	20	10	10		20	10	15	10	10	10		5	10				228
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	45	30	38	40	45	30	35	40	30	35	30	38		4	5	30	38	40	45		30	35				663
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	10	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-	-				35
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										3.096.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

Clasificación

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuelas.	LUGAR:	Hogar los Pinos.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1.650	Todos los días	Abono
RESIDUOS ORDINARIOS	520	Todos los días	Abono
RESIDUOS PLASTICOS	228	10-sep-2025	Servicio publico
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	603	Todos los días.	Reciclado
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	35	10-sep-2025	Servicio público
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Rosaura Noriega Ch
Nombre
Cedula 26482650

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

Clasificación de

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	Septiembre	Se aplica clorox cada mes.	—
Tanques elevados	Septiembre	se lava con limpido jabon y una escoba.	—
Tanques subterráneos	No aplica		—
Purificadores y/o filtros de agua	Septiembre.	Se lava cada ocho dias	—
			—

Rosario V. Ch.
Nombre
Cedula 26432650