BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Cohuella	LUGAR:	San Jose	MES	Septiembre

Instrucciones: Diligencie 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			3					10																	
SUPERFICIES-MESONES	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
EQUIPOS DE COCINA	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
BAÑO	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
SANITARIO	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	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		17	18	22	23	24	25		29	30			
MENAJE	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16		17	18	22	23	24	25		29	30			
[Incluir demás elementos]																									
[Incluir demás elementos]																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Keith Mateus Cal
Nombre
Cedula 1049920623

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:	Brhuellas	LUGAR:	San Jose	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				X			
BAÑO	X		X				X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X				X		X		X		X		X				X			
SALONES	X				X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	N/A																			
EXTERIORES	X				X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Jennifer Angarita.

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	San jose	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
CUARTO DE RESIDUOS EXTERIORES (INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. Limpias, con bolsa, con su respectiva rotulo y capacidad adecuada del contenedor.
Ubicación de las canecas.

Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, 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	1kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2k	1kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg		2kg	2kg				32 kg.
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS									1kg										1kg							2kg.
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS									1kg										1kg							2kg.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON									1kg										1kg							2kg.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)					1/4					1/4					1/4											1/2 y 1/4.
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	1kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	2kg	5kg	1kg	2kg	2kg		1kg	2kg	2kg	2kg	1kg	5kg		2kg	2kg				33 1/2 kg.

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	33 kg.	Diariamente	Huerta
RESIDUOS ORDINARIOS	2kg	cada 15 dias	carro basura
RESIDUOS PLASTICOS	2kg.	cada 15 dias	carro basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	2kg	cada 15 dias	carro basura
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	1/2 y 1/4 kg	cada 8 dias	Huerta
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Yenith Mazabel M
Nombre
Cedula 10/04/2023

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	N/A		
Tanques elevados	N/A		Indicar si actualmente con informes de limpieza de tanques
Tanques subterráneos	N/A		
Purificadores y/o filtros de agua	N/A		
(incluir otros)			
	Lenith Mariuba L.		
	Nombre		
	Cedula		

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