REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Grupo libertad	LUGAR:	CDI Villa de San Sebastian	MES:	Noviembre

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		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
SUPERFICIES-MESONES		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
EQUIPOS DE COCINA		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
BAÑO		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
SANITARIO		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
MENAJE		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					7	10				14					21					28						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					7					14					21					28						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26		28						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Ana carolina P.					Ana carolina P.					Ana carolina P.					Ana Carolina P.										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Ana carolina Perdomo
Nombre
Cedula 1004247723

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Grupo libertad	LUGAR:	CDI villa de san Sebastian	MES:	Noviembre

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					
BAÑOS		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					
COMEDOR		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					
CUARTO DE RESIDUOS																									
EXTERIORES		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.

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			1				2						1					2								6
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS			1				2						1					2								6
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS			1				1						1					1								4
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON			1				1						1					1								4
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA			4				6						4					6								20

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Grupo Libertad	LUGAR:	CDI villa de San Sebastian	FECHA:	Noviembre

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

Ana Carolina Perdomo R.
Nombre
Cedula 1004247723

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:	Fundación grupo libertad	LUGAR:	CDI San Sebast.	MES:	Noviembre

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						
OLOR			C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	X	C	C	C		C						
COLOR			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																										

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Ana Yice Pajoy Dion
Nombre
Cedula

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURAS - CONGELADORES	F6.G8.PP	25/06/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

SERVICIO: Institucional UNIDAD DE SERVICIO: San Sebastian

CENTRO ZONAL: la plata huila CONGELADOR No. 4

CONGELACION: Mantener los alimentos a temperaturas inferiores a -18 °C

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025

DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE
1				12	6:50	12.3°	Anaqive	23			
					3:32	12-3	Anaqive				
2				13	6:56	12.3	Anaqive	24	6:45	11.2°	Anaqive
					7:30	12.2	Anaqive		3:32	11.3	Anaqive
3				14	6:32	11.3	Anaqive	25	6:36	11.2°	Anaqive
					3:30	11.5°	Anaqive		3:34	11.6	Anaqive
4	6:32	11.2°	Anaqive	15				26	6:38	11.6	Anaqive
	3:34	11.7°	Anaqive						2.36	11.5	Anaqive
5	6:40	11.3°	Anaqive	16				27			
	3:35	12.2°	Anaqive								
6	6:48	12.5°	Anaqive	17				28	6:45	12.3°	Anaqive
	3:47	11.2°	Anaqive						3:42	12.5°	Anaqive
7	6:10	11.9°	Anaqive	18	6:30	11.2°	Anaqive	29			
	3:30	11.2°	Anaqive		3:33	11.3°	Anaqive				
8				19	6:35	12.2	Anaqive	30			
					3:34	12.5°	Anaqive				
9				20	6:42	11.7°	Anaqive	31			
	6:				3:35	11.3°	Anaqive				
10	6:20	11.3°	Anaqive	21	6:30	11.2°					
	3:35	12.3°	Anaqive		3:31	11.6°					
11	6:47	12.8°	Anaqive	22							
	3:36	12.2°	Anaqive								

OBSERVACIONES _____

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CONTROL DE TEMPERATURAS - REFRIGERADORES	F7.G8.PP	25/06/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

SERVICIO: Institucional UNIDAD DE SERVICIO: San Sebastian

CENTRO ZONAL: la Plata huila REFRIGERADOR No. 4

REFRIGERACIÓN: Mantener los alimentos a temperaturas entre 1°C y 4°C

MES: NOVIEMBRE AÑO: 2025

DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE	DIA	HORA	°C	RESPONSABLE
1				12	6:52	6.3°	Anagive	23			
					3:34	7.3°	Anagive.				
2				13	6:55	8.5°	Anagive	24	6:46	8.3°	Anagive
					3:36	6.2°	Anagive		3:33	8.5°	Anagive
3				14	6:33	8.3°	Anagive.	25	6:37	6.2°	Anagive
					3:30	7.4°	Anagive.		3:35	7.4°	Anagive
	6:30	8.9°	Anagive	15				26	6:39	6:3	Anagive
	3:30	18.3°	Anagive						3:37	8.2°	Anagive.
5	6:30	5.7°	Anagive	16				27			
	3:32	8.5°	Anagive								
6	6:40	6.2°	Anagive	17				28	646	8.2°	Anagive
	3:34	6:3	Anagive						3:40	8.5°	Anagive
7	6:40	7.4°	Anagive	18	6:31	8.6°	Anagive	29			
	3.40	8.3°	Anagive		3.34	8.3°	Anagive				
8				19	636	6.3°	Anagive	30			
					3:35	7.9°	Anagive				
9				20	6:40	5.7°	Anagive	31			
					3:36	7.2°	Anagive				
10	7:00	8.2°	Anagive	21	6:31	8.2°	Anagive				
	3:15	6.9°	Anagive.		3:32	6.9°	Anagive				
11	6:45	8.6°	Anagive	22							
	3:37	6.2	Anagive								

OBSERVACIONES: _____

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner