REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	CDI VILLA MERCEDES 7	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	27							
SUPERFICIES-MESONES		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
EQUIPOS DE COCINA		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
BAÑO		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
SANITARIO		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
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	27							
MENAJE		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		4	5	6	7	10	11	12	13	14		18	19	20	21	24	25	26	27							
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	27							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

LEIDY ESTER GARCÍA
Nombre
Cedula 55 131 420 LA PLATA.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	CDI VILLAMERCEDES 7	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.

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		bolde P.	bolde P	bolde P	bolde P.	bolde P	bolde P	bolde P	bolde P	bolde P		bolde P	bolde P	bolde P	bolde P	bolde P	bolde P	bolde P	bolde P.							0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		bolsa P.	bolsa P	bolsa P	bolsa P.	bolsa P	bolsa P	bolsa P	bolsa P	bolsa P		bolsa P	bolsa P	bolsa P	bolsa P	bolsa P.	bolsa P.	bolsa P.	bolsa P.							4 bolsas grandes 0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON					2 cajas					3 cajas					3 cajas				2 cajas							0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	GRUPO LIBERTAD.	LUGAR:	CDI VILLAMERCEDES 1

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1 balde p.	Todos los dias.	alimento para Animales procedimiento patronato.
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	4 bolsas	29 de octubre.	carro recolector de residuos solidos
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma) LEIDY E GARCIA M.
Nombre
Cedula 55 131 420 LA PIATA

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	CDI VILLA MERCEDES 7	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			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						
OLOR			A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A						
COLOR																										
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA			N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C		N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C					
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

Diana Moreno

Powered by CamScanner