REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Fundación Grupo Libertad	LUGAR:	Picardías	MES:	Mayo

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					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29		
SUPERFICIES-MESONES					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29		
EQUIPOS DE COCINA					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22		26	27	28	29		
BAÑO					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
SANITARIO					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
MENAJE					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						05			08		12			15		19			22		26			29		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29		
COLCHONETAS					02					09					16					23						
JUGUETES					02					09					16					23						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Nury Rocío Campo																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nury Rocío Campo S
Nombre
Cedula 26529727 Paicol

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA DE RESIDUOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Fundacion Grupo Libertad	LUGAR	Picardias	MES	Mayo

Indicaciones de diligenciamiento: Una vez de acuerdo con la empresa de evaluación el cumplimiento de los aspectos, obtener los resultados para la gestión de los residuos sólidos. A cumplimiento se establecerá marcando con un chulo (✓) y el incumplimiento con una equis (X). No aplica: NA. No cumple:

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																				Criterios de Evaluación
	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					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Tarea de cocina: Cumplir con todas las normas establecidas en el manual de manipulación de alimentos.
BAÑOS					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SALON					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
COMEDOR					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
AREA ADMINISTRATIVA																											
CUARTO DE RESIDUOS																											
EXTERIORES																											

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																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS día																										

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		LUGAR	

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACION Y/O DISPOSICION FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nury Rocio Campo S

Nombre Cargo

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Grupo Libertad	LUGAR:	Picardias	MES:	Mayo

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parametros 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

Metodologia de diligenciamiento: **C**: Cumple **NC**: No cumple

ASPECTO A EVALUAR		VERIFICACION 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					C	C	C																		
	CUMPLE O NO CUMPLE					C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

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

Nury Rocio Campo S

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
NURY ROCIO CAMPO S.	MADRE COMUNITARIA	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	Nury Rocio Campo S

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	SIN DEFINIR	SIN DEFINIR	HCB PICARDIAS
Colaborador que elabora el acta:	NURY ROCIO CAMPO SILVA		

PÚBLICA

Powered by CamScanner