REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libertad	LUGAR:	H.G. los pinos	MES:	JULIO.

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realiza 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	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
SUPERFICIES-MESONES		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
EQUIPOS DE COCINA		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
BAÑO		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
SANITARIO		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15		17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
LAVAPLATOS		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
MENAJE		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
colchonetas		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
juguetes		1	2	3	4	7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	29	30	31				
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																											
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																											
ACCION DE MEJORA																											

Angela SCC
26529601

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F40.0
Ver
Página 1
25/09/
Clasificación de la inform
PÚ

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libertad	LUGAR:	H.C.B Los Pitufos	MES	JULIO 2025

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	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	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	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			

Argelis cc
Nombre
Cedula 26529601.

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo Bienestad.	LUGAR:	Hogares Pitufo	FECHA:	Julio 2025

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

Angela Sc
Nombre
Cedula 26529601

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libertad	LUGAR:	Hc.B los Pitufos	MES:	JOLIO 2025

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																									CRITERIOS DE EVALUACION
	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	C	C	C	C		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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS	C	C	C	C	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	C	C	C	C		
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C						
PATIO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C						

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 DIA																										

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

Angela SCC
cc. 26529601

Powered by CamScanner