PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERACIÓN Y/O CONTRATISTA: Grupo libertad

LUGAR: Los pitufos | MES: Noviembre.

ASPECTO A EVALUAR	1 Semana L M M J V	2 Semana L M M J V	3 Semana L M M J V	4 Semana L M M J V	5 Semana L M M J V
COCINA					
BAÑOS					
SALON					
OFICINA					
AREA ADMINISTRATIVA					
CLASIFICACION RESIDUOS					
ESPECIALES					

OBSERVACIONES EVALUADOR

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1 Semana L M M J V	2 Semana L M M J V	3 Semana L M M J V	4 Semana L M M J V	5 Semana L M M J V	TOTAL MES

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERACIÓN Y/O CONTRATISTA: | LUGAR:

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

Angelo S.CC

Nombre Firma

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libert	LUGAR:	Los Pinos Grupo libert.	FECHA:	Noviembre

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Sifones y desagües con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventanas 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							
[illegible]	C		C		C		C		C		C		C							
SALA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C							
[illegible]																				
[illegible]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Amalia s ce

Nombre
Cargo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Grupo Libertad	LUGAR:	H.C.G los pinos	MES	Noviembre

Indicaciones de diligenciamiento: Controlar a diario y no cumplir los siguientes parámetros en el agua de consumo

- Color Aceptable
- Sin olor
- Cloro residual libre entre 0.3 y 2.0 mg/l
- Turbiedad menor a 2 UNT

Observaciones de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple

VERIFICACION CALIDAD DEL AGUA

ASPECTO A EVALUAR		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		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Limpieza tanque elevado			
Tanque enterrado			
Tanque hipopotamo			
Limpieza pozo profundo			

Angelo S.C.C

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner