REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Los Laureles	MES:	Marzo.

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												18													
SUPERFICIES-MESONES												N.A													
EQUIPOS DE COCINA												18													
BAÑO												18													
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												18													
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												18													
SANITARIO	-											18													
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	-											N.A.													
LAVAPLATOS												N.A													
MENAJE												N.A.													
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA												N.A													
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS												N.A.													
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL												18													
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												18													
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												18													
COLCHONETAS												18													
JUGUETES												18													
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Se realizo proceso de desinfección y limpieza															según lo estipulado									
ACCION DE MEJORA																									

Camila Alvarez S.
Nombre
Cedula 1144172857

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:	Corbellas	LUGAR:	los laureles	FECHA:	Marzo

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		Tuberías 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	N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A				N.A	N.A		
BAÑO	C		C		N.A		C		C		C		C				x	Ninguno		
SALA COMEDOR	N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A				N.A	N.A		
SALONES	C			N.C	C		.C		C		C		C				x	Ninguno		
AREA ADMINISTRATIVA	N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A				N.A	N.A		
EXTERIORES	C		C		C		N.A		C		N.A		N.A				x	Ninguno		
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A				N.A	N.A		
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Camila Alvarez S.
Nombre
Cedula 1144 172 857

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALIZADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	Los Laureles	MES:	Marzo

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													
OLOR													C													
COLOR													C													
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA													C													
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO												C													
	CUMPLE O NO CUMPLE												C													

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	—	—	—
Tanques elevados	—	—	—
Tanques subterráneos	—	—	—
Purificadores y/o filtros de agua	—	—	—
	—	—	—

Camila Alvarez S.
Nombre
Cedula 1144172857

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF EN LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellos	LUGAR:	Los Lovicles	MES:	Marzo

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos 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	VERIFICACION																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					CRITERIOS DE EVALUACION
	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												N.A														Tener en cuenta: Estado de las canecas (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Operatividad de equipos del comedor Ubicación de los contenedores Para las opciones de observaciones, señalar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS												C														
SALON												C														
COMEDOR												N.A														
AREA ADMINISTRATIVA												N.A														
CUARTO DE RESIDUOS												N.A														
EXTERIORES												C														
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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												N.A														0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS												N.A														0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												N.A														0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												N.A														0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)												N.A														0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES												N.A														0
TOTAL RESIDUOS DIA												0														0

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			

Camila Alvarez S.
Nombre
Cedula 1144172857

Powered by CamScanner