REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	GRUPO LA LIBERTAD	LUGAR:	HCB TRAVIESITOS	MES:	FEBRERO 2025

Indicadores de diligenciamiento: Identifica el cumple o no cumple de los criterios relacionados en el ítem de control

Sabor: Aceptable

Olor: Aceptable

Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC

Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litro

Mal manejo de almacenamiento: 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							
OLOR		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							
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																											
CLORO RESIDUAL LIBRE DE RESULTADO	DATO																										
	CUMPLE O NO CUMPLE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C							

REPORTES MANTENIMIENTO LAVADO Y DESINFECCION

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes tuberías/matriz			
Tanques elevado		NO HAY TANQUES ELEVADOS	
Tanques subterráneo		NO	
Purificadores y/o filtro de agua		NO FILTRO	

LUZ. A CASSO

Nombre

Cedula 51848 878

PROGRAMA A RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION GRUPO LA LIBERTAD	LUGAR:	LOS TRAVIESITOS	MES:	DICIEMBRE 2024

ASPECTO A EVALUAR	1ª SEMANA					2ª SEMANA					3ª SEMANA					4ª SEMANA					5ª SEMANA				
	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V

Observaciones del operador:

Para constancia firma quien ejerce cargo de mayor responsabilidad en el sitio:

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1ª SEMANA					2ª SEMANA					3ª SEMANA					4ª SEMANA					5ª SEMANA					TOTAL KGS
	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	L	D	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K												
KILOS DE RESIDUOS APROVECHABLES																											
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1KG					1KG			1K					1K												
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		3K					3K			3K					3K												
KILOS DE VIDRIO DE BOTELLAS USADAS ENVASES																											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											
TOTAL RESIDUOS KG																											

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	GRUPO LA LIBERTAD	LUGAR:	HCB LOS TRAVIESITOS

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	ESCENARIO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACION Y/O DISPOSICION FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	28 K.		HUERTA HORTALIZAS
RESIDUOS APROVECHABLES			HUERTA CASERA
RESIDUOS PLASTICOS	3 K.		CANECA
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	12 KL		SITIO SEGURO
VIDRIO DE BOTELLAS USADAS (ENVASES)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

LUZ A CASSO
CC 31848878

FORMATO CONTROL FÍSICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	HCB LOS TRAVIESITOS	FECHA:	FEBRERO 2025

ÁREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Ellones y desagues con rejillas		Techo cerramiento y cubierta sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberías y accesorios sin aberturas		Ventanas y aspectos de ventilación con malla		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	X		X		X		X		X		X		X				NO			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				NO			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				NO			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				NO			
AREA ADMINISTRATIVA																	NO			
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

LUZ A CASSO
Nombre
Cedula 51848878

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR PC CONTRATISTA	FUNDACION CRUPOLALIBERTAD	LUGAR	HCB LOS TRAVIESITOS	MES	FEBRERO 2025

Instrucciones: Diligenciar en el casillero 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					X																						
SUPERFICIES MESONES		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
EQUIPOS DE COCINA		·			X					X					X												
BAÑO		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		·			X										X												
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
SANITARIO		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					X					X				X													
LAVAPLATOS		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
MENAJE		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LEJIONES)		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
COLCHONETAS					X					X					X												
JUGUETES					X		·			X																	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUZ A CASSO					LUZ A CASSO					LUZ A CASS					LUZ CASSO											
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																											
ACCION DE MEJORA																											

LUZ A CASSO
51848878

Nombre
Cedula