REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libertad	LUGAR:	Hebeniamillados	MES:	Febrero – Agosto

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																									
		1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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																										
OLOR																										
COLOR																										
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	2/02/25	se lava el tanque cada 6 meses	no se encontro novedad
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

(Firma) Inelly Quintero
Nombre
Cedula 36.382.675

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

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Grupo libertad | LUGAR: HCB (Arguello) | MES: Mayo

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	VERIFICACION 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	C C C C C	C C C C C	C C C C C	C C C C C	
BAÑOS	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	
COMEDOR	C C C C C	C C C C C	C C C C C	C C C C C	
AREA ADMINISTRATIVA	C C C C C	C C C C C	C C C C C	C C C C C	
CUARTO DE RESIDUOS	C C C C C	C C C C C	C C C C C	C C C C C	
EXTERIORES	C C C C C	C C C C C	C NC C NC C	C C C C C	
INCLUIR OTROS ESPACIOS					
INCLUIR OTROS ESPACIOS					

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas, (Limpias, con tapa, con su respectiva bolsa) Capacidad necesaria del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para las visitas de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de roedores, entre otros.

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
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS						
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						
KILOS DE ACEITE 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			
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Yinelly Quintero
Cedula: 36382675

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libertad	LUGAR:	HCB Chiquilodos	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																										
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																										
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO															16											
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					25					15					25											
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					Mayo					Mayo					Mayo											
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (higiénico)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					10					17					26											
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																										
COLCHONETAS																										
JUGUETES																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Yinelly G					Yinelly G					Yinelly G															
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Yinelly Quintero
Nombre
Cedula 36382615

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 libertad 2	LUGAR:	HCB chiquilados	FECHA:	Mayo

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

Yirelly Cisneros
Nombre
Cedula 36382675

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF VIGENTE

Powered by CamScanner