REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	HCB LOS TRAVIESITOS	MES:	JUNIO 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		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										
OLOR					C	C	C	C	C	C	C	C	C			C										
COLOR					C	C	C	C	C	C	C	C	C			C										
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE				C	C	C	C	C	C	C	C	C			C										

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

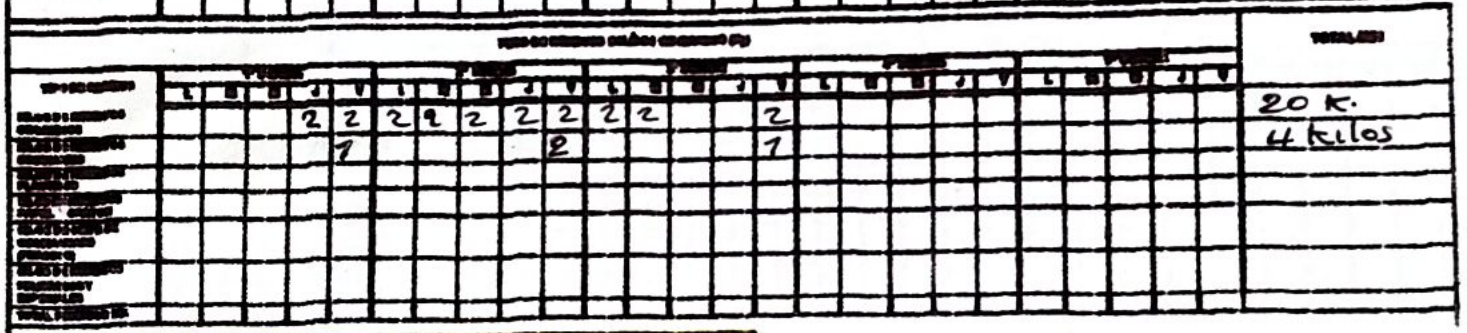
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques de redes		NO HAY	
Tanques subterráneos		NO	
Purificadores y/o filtros de agua		NO HAY FILTRO	

Luz A Casso
Nombre
Cedula 51848878

PROGRAMA DESAYUNOS SALUDOS

	FUNDACION GRUPO LIBERTAD		HCB LOS TRAVIESITOS		JUNIO 2025





	TOTALES
	20 K.
	4 kilos

PROGRAMA DESAYUNOS SALUDOS

	FUNDA - GRUPO LIBERTAD		LOS TRAVIESITOS

	20 KILOS		FOSA ORGANICA
	20 KILOS		FOSA ORGANICA
	4 KILOS		

1- UZ A CASSO
51848878

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR YO CONTRATISTA:	FUNDACION GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	HCB LOS TRAVESITOS	FECHA:	JUNIO 2025

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejilla		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 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				NO			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				NO			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				NO			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				NO			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

LUZ A CASSO
Nombre
Cedula 51848878

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDA. GRUPO LIBERTAD	LUGAR:	HCB LOS TRAVIESTIOS	MES:	JUNIO 2025

Instrucciones: Diligenciar en el casillo en blanco la fecha en la cual se realice 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										X												
SUPERFICIES-MESONES				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
EQUIPOS DE COCINA				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
BAÑO				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
SANITARIO				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												
MENAJE				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
CAMARA ALMACENAMIENTO DE AGUA				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
PRODUCTOS PERECEDEROS, HUEVOS				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				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												
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
COLCHONETAS				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
JUGUETES				X	X	X	X	X	X	X	X	X			X												
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUZ A CASSO					LUZ A CASSO					LUZ A CASSO																
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																											
ACCION DE MEJORA																											

LUZ A CASSO
Nombre
5948898
Cédula