REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo libertad.	LUGAR:	Los Pitufos H139600036685	MES:	Junio 2025

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					X					X					X											
SUPERFICIES-MESONES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
EQUIPOS DE COCINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
BAÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	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											
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
LAVAPLATOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
MENAJE					X					X					X											
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					X					X					X											
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					X					X					X											
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
COLCHONETAS					X					X					X											
JUGUETES																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Luz Dary Ordoñez
Nombre
Cedula 26522738

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo Libertad	LUGAR:	pitotos 41396003868	FECHA:	Junio 2025

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

Luzdary Ordoñez
(Firma representante legal)
Nombre
Cedula 26522738

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/OCONTRATISTA: Grupo Libertad

LUGAR: Pitalito 3139.6000 3888

MES: 2025 Junio

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	1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	VERIFICACION 4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V
COCINA	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										
SALÓN	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										
AREA ADMINISTRATIVA	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										
EXTERIORES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																									
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																									

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para los espacios de almacenamiento

verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L	1L											15 Libras
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L	3L											3 K
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS					1K					1L					1L											5 L.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON					1L					1K					3K											
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO(FRASCOS)					3g					3g					3g.											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS YESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Grupo libertad

LUGAR: vereda villaesperanza

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	25 Libras		Se hecha al huerto
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	3 Libras		Se quema
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	3 frascos		Se quema
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Luz Dary Oidor

Cedula: 26522738

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

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Grupo Libertad	LUGAR:	Pitufos 4134600038085	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 - UPCCloro
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	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										
COLOR		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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C										

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	6 13 20	Se laboja con agua jabon limpido cepillo.	
Tanques elevados	6 12-20	Se labo con agua jabon limpido cepillo.	
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Firma
Nombre Luzdary Ordaz
Cedula 26522738

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