REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Fundad	LUGAR:	Cuacedra 2	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									NC										NC	NC						
SUPERFICIES-MESONES									NC										NC	NC						
EQUIPOS DE COCINA									NC										NC	NC						
BAÑO									NC										NC	NC						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS									C										C	C						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS									NC										NC	NC						
SANITARIO									NC										NC	NC						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA									NC										NC	NC						
LAVAPLATOS									NC										NC	NC						
MENAJE									NC										NC	NC						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA									NC										NC	NC						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS									C										C	C						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL									C										C	C						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS									C										C	C						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)									C										C	C						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Ingrid Montes.																									
ACCION DE MEJORA																										

Nombre
Cedula

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundad	LUGAR:	Guacacia 2	MES:	mayo.

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

Jurgid Ventas S.

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:	Fundes.	LUGAR:	Guacoche 2	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		Tuberias 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
BAÑO		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
SALONES		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
EXTERIORES		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Jenyid Montes S.																			

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Funded.	LUGAR:	Guacuchu · 2	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	VERIFICACIÓN																						CRITERIOS DE EVALUACION
	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	
COCINA									NC										NC	NC						Tener en cuenta: Estado de las canecas: (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores
BAÑOS									NC										NC	NC						
SALON									NC										NC	NC						
COMEDOR									NC										NC	NC						
AREA ADMINISTRATIVA									NC										NC	NC						
CUARTO DE RESIDUOS									NC										NC	NC						
EXTERIORES									NC										NC	NC						Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
[illegible]																										
[illegible]																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL MES
	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									1kg										1kg	NC						
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS									0.5										0.5	NC						
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS									0.5										0.5	0.5						6.6 kg.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON									0.5										0.5	0.5						
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)									500g										500g	NC						
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES									NC										NC	NC						
TOTAL RESIDUOS DIA									2.8kg										2.8kg	1kg						

Jugid ventes s.

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

Powered by CamScanner