REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundeed	LUGAR:	Marketplace 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												C			C										
SUPERFICIES-MESONES												NC			NC										
EQUIPOS DE COCINA												NC			NC										
BAÑO												NC			NC										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												C			C										
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												NC			NC										
SANITARIO												NC			NC										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA												NC			NC										
LAVAPLATOS												NC			NC										
MENAJE												C			C										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA												C			C										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS												C			C										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL												C			C										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												C			C										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												C			C										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Tenpistwuteros.																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
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:	Fundeb	LUGAR:	Wadutepelao 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										
OLOR													C			C										
COLOR													C			C							-			
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA													NC			NC							C			
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

Jugid vertes S.

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Fundeed	LUGAR:	Madrid sede 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

VERIFICACIÓN

ASPECTO A EVALUAR	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								C		
BAÑOS												NC			NC								C		
SALON												C			C								C		
COMEDOR												NC			C								C		
AREA ADMINISTRATIVA												NC			C								C		
CUARTO DE RESIDUOS																									
EXTERIORES																									
[illegible]																									
[illegible]																									
[illegible]																									

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta:
Estado de las canecas (Limpia, sin fugas, con su respectiva tapa) Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.

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			NC											
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS												0.5			NC											
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												1kg			NC											4 kg.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												NC			1kg											
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)												500 ml			NC											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES												NC			NC											
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	3kg.	0	0	1kg	0	0	0		0	0	0	0		0	0

Tuzgid vuelve 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	Funded.	LUGAR:	Maduteplaza 2	FECHA:	Mayo.

ÁREAS	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			✓			
SALONES		C		NC	C		C			NC	C		C				✓			
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			✓			
EXTERIORES		C		NC		NC	C	NC		NC	C	NC	C				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		C		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Fundeed usuta S.																			

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner