PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundacion GrupoLibertad | LUGAR: Vda San Miguel | MES: Febrero

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							NA										NA									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.
BAÑOS							C										C									
SALON							C										C									
COMEDOR							NA										NA									
AREA ADMINISTRATIVA							NA										NA									
CUARTO DE RESIDUOS							NA										NA									
EXTERIORES							NA										NA									
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)							-										-									
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																	-									

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							0										0									0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS							0										0									0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS							0.1										0.1									0.2
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON							02										0.2									0.4
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)							0										0									0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES							0										0									0
TOTAL RESIDUOS DÍA							03										0.3									0.6

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundacion GrupoLibertad | LUGAR: Vereda San Miguel

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	0	Noaplica	No aplica
RESIDUOS ORDINARIOS	0	Noaplica	No aplica
RESIDUOS PLASTICOS	0.2	10 Y 24 de Febrero	Reciclaje
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	0.4	10 Y 24 de Febrero	Reciclaje
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	0	Noaplica	No aplica
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0	Noaplica	No aplica

Denis Andrea Talaga
Nombre Denis Andrea Talaga
Cedula 1002979666

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Grupo Libertad	LUGAR:	Vda San Miguel	MES:	Febrero

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

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								C										C								
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO							-										-								
	CUMPLE O NO CUMPLE							-										-								

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			No aplica
Tanques elevados			No aplica
Tanques subterráneos			No aplica
Purificadores y/o filtros de agua			No aplica
(incluir otros)			-

(Firma) Denis Andrea Talaga
Nombre Denis Andrea Talaga
Cedula 1002979666

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Grupo Libertad	LUGAR:	Vereda San Miguel	MES:	Febrero

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							10										24								
SUPERFICIES-MESONES							-										-								
EQUIPOS DE COCINA							-										-								
BAÑO							10										24								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS							10										24								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS							10										24								
SANITARIO							10										24								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA							-										-								
LAVAPLATOS							-										-								
MENAJE							-										-								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA							-										-								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS							-										-								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)							-										-								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS							10										24								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)							10										24								
COLCHONETAS							-										-								
JUGUETES							-										-								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Deric Andrea Talaga
Nombre Deric Andrea Talaga
Cedula 1002979666

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Grupo Libertad	LUGAR:	Vereda San Miguel	FECHA:	9 de febrero de 2026

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																				No aplica
BAÑO	X		X		–	–	X		X		–	–	X				X			
SALA COMEDOR																				No aplica
SALONES	X		–	–	X		X		–	–	X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA																				No aplica
EXTERIORES																				No aplica
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				No aplica
(Incluir demás áreas)																				–
(Incluir demás áreas)																				–
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Denis Andrea Talaga
Nombre Denis Andrea Talaga
Cedula 1002979666

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner