PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F. Grupo Libertad	LUGAR:	Vdalalinea	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 los 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									0.2										0.1							0.3
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON									0.1										0.1							0.2
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)									0										0							0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES									0										0							0
TOTAL RESIDUOS DÍA									03										02							0.5

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Grupo Libertad	LUGAR:	Vereda La Linea

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	0	No aplica	No aplica
RESIDUOS ORDINARIOS	0	No aplica	No aplica
RESIDUOS PLASTICOS	0.3	12 y 26 Febrero	Reciclaje
RESIDUOS PAPEL Y CARTON.	0.2	12 y 26 Febrero	Reciclaje
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	0	No aplica	No aplica
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0	No aplica	No aplica

Denis Andrea Talaga
Nombre Denis Andrea Talaga
Cedula 1002679666

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	F.Grupo Libertad	LUGAR:	vda lalinea	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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Grupo Libertad	LUGAR:	Vereda La Linea	FECHA:	11 de Febrero 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		MES:	

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																									
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
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																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
COLCHONETAS																									
JUGUETES																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

(Firma)

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner