BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Caracuellas | LUGAR: HCB los Pajaritos | MES: Marzo

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						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
SUPERFICIES-MESONES						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
EQUIPOS DE COCINA						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
BAÑO						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
MENAJE						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17		21	22	23	24	27	28	29			
(incluir demás elementos)																										
(incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Lili Carolina Cuellas
Nombre
Cedula 53 145 250

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																								
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:					LUGAR:	HCB los Pasaritos					FECHA:	del 6 de Abril al 30 de abril												
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	C		C		C		C		C		C		C										
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C										
SALA COMEDOR																							
SALONES	C		C		C		C		C		C		C										
AREA ADMINISTRATIVA																							
EXTERIORES	C																						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																							
(Incluir demás áreas)																							
(Incluir demás áreas)																							
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																							

(Firma representante legal)

Nombre: Lili Carolina Collazos
Cedula: 55 145 280

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		LUGAR:	LCB los Pabilitos	MES:	AGOSTO

Verificaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las acciones 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																									
	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	C	C	C	C	C	C	C	C	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	C	C	C	C	C	C	C	C			
SALON	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta:
Estado de las canecas: Limpias, con tapas, con su respectiva identificación, capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de las canecas/áreas

Para las áreas de almacenamiento de Papel de seguridad: limpieza, ventilación, señalización, orden en estibas, 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	
KG DE RESIDUOS ORGANICOS						4	5	3	4	5	4	3	2	3	5		4	3	2	6	4	3	5			60
KG DE RESIDUOS ORDINARIOS						1	0	2	0	2	1	0	1	0	0		1	0	1	0	2	0	1			19
KG DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KG DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KG DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KG DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA						5	5	5	4	7	5	3	3	3	5		5	3	3	6	6	3	6			73

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Lili Carolina Casellas
Nombre
Cedula 55 195 250

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 GAC Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	dia de Por me dio	Limpido Sepillo escoba Trapevo limpiones	
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua		X	
(incluir otros)			

Firma: Carolina Cuellar
Nombre
Cedula

Powered by CamScanner