

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA					LUGAR					MES															
FUNADINCA					Cajamarca					MARZO															
Instrucciones: Completar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.																									
ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
SUPERFICIES-MESONES	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
EQUIPOS DE COCINA	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
BANO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
SANITARIO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
LAVAPLATOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
MENAJE	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
Neveras, congeladores	-	-	-	-	6	-	-	-	-	13	-	-	-	-	20		-	-	-	27					
Estufas (si aplica)	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20		24	25	26	27					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Luis Delgado					Luis Delgado					Luis Delgado					Luis Delgado									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Sin observación					Sin observación					Sin observación					Sin observación									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre
Código

Genia Poma P
1002571734

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



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																													
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:										MES:																	
FUNADINCA		CD. Dempeche de ICE										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																												
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
SUPERFICIES-MESONES	2	-	4	-	6	9	-	11	-	13	16	-	18	-	20	24	-	26	27										
EQUIPOS DE COCINA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA										
BAÑO	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
LAVAMANGOS Y ACCESORIOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
SANITARIO	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DiA	-	-	-										
LAVAPLATOS	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA										
MENAJE	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																													
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	24	25	26	27										
(Indicar si aplica)																													
(Indicar si aplica)																													
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Hansel O.					Hansel O.					Hansel O.					Hansel O.													
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Sin observación					Sin observación					Sin observación					Sin observación													
ACCION DE MEJORA	-					-					-					-													


 Nombre
 Cédula

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



PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		FUNDINCA		LUGAR:	CDI Demoché de Luz	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 EVALUACIÓN					
	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	C	C	
BANOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
SALÓN	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
COMEDOR	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
ÁREA ADMINISTRATIVA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CUARTO DE RESIDUOS EXTERIORES	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta:
Cumplir con los criterios de evaluación, con los que se han establecido los respectivos espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos.
Utilización de los contenedores.
Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de acceso, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS 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 ORGÁNICOS	2.1	3.1	1.1	2.1	2.1	1.1	1.3	1.1	1.9	1.1	3.2	1.4	1.1	2.6	2.1	2.8	2.1	3.4	0							35.1
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	1.1	1.3	1.1	1.1	1.5	1.1	2.1	1.1	1.3	1.1	1.6	1.3	1.9	1.4	1.5	1.3	1.6	2	0							24.8
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS	1	-	0.5	1	1	-	1	-	2.6	0.8	0.8	1	-	0.5	0.3	0.5	-	0.3	1							11.5
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN	-	1	-	1	-	-	1.7	1	1.5	-	0.9	-	1	0.2		1	-	0.6	0.8							10.7
KILOS DE COTE DE COCINA USADO (FRASCOS)	1.5	-	1	-	1.3	1.1	1.3	-	1.3	1	1	-	0.8	1	0.5	-	1	0.9	-							13.7
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-							
TOTAL RESIDUOS SÓLIDOS	5.1	5.3	3.6	5.3	6.9	3.1	5.7	3.7	7.2	7.1	5.6	4.6	3.8	6.5	4.3	5.6	4.7	7.2	1.8							97

PROGRAMA RESIDUOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDINCA	LUGAR:	CDI Demoché de Luz
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGÁNICOS	35.1	1-11-10	ATESA
RESIDUOS ORDINARIOS	24.8	1-11-10	ATESA
RESIDUOS PLÁSTICOS	11.5	1-11-10	ATESA
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN	10.7	1-11-10	ATESA
COTE DE COCINA USADO (FRASCOS)	13.7	1-11-10	ATESA
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	-	-	-



REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE																															
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		FUNANINCA										LUGAR:		CDI Degrache de Luz										MES:		MARZO					
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																													
		1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
OLOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
COLOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA					
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51					
	CUMPLE O NO CUMPLE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C					
RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN																															
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD										OBSERVACIONES																			
Redes hidrosanitarias																															
Tanques elevados																															
Tanques subterráneos																															
Purificadores y/o filtros de agua																															
(Incluir otros)																															

Nombre JOSE LUIS P. BERRIO
Cedula 106212134



