NOMBRE DEL OPERADOR YO CONTRATISTA	Fundacion Grupo Libertad					LUGAR	Picardias					MES	Junio																			
DEPARTAMENTO/MUNICIPIO/EQUIPO	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	L	M	M	J	V		
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
SUPERFICIES-MESONES	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
EQUIPOS DE COCINA	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
BAÑO	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
SANITARIO	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																																
LAVAPLATOS	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
MENAJE	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																																
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	01	02	03	04	05		09	10	11			16	17	18	19																	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	01			04					11					18																		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	01	02	03	04	05		09	10	11	1°		16	17	18	19																	
COLCHONETAS					05										19																	
JUGUETES					05										19																	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Nury Rocio Caupo S					Nury Rocio Caupo S					Nury Rocio Caupo S																					
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																																
ACCION DE MEJORA																																

Nury Rocio Caupo S

Nombre

Cedula

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Grupo Libertad	LUGAR:	Picardias	MES:	Junio

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	C	C	C	C	C		C	C	C			C	C	C	C											Tener en cuenta: Estado de los canecos (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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS	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											
COMEDOR	C	C	C	C	C		C	C	C			C	C	C	C											
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
PATIO																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

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			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nury Rocio Campos S
Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F-AG-07-005
Versión: 3
Página 4 de 4
21/09/2015
Clasificación de la información:
Pública

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Grupo Libertad	LUGAR:	Picardías	MES:	Junio

Indicaciones de diligenciamiento: Identifique si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:
Incoloro: Aceptable
Olor: Aceptable
Cloro: < 10 Unidades de platino cobalto - UPC
Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litro
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	C	C	C		C	C	C			C	C	C	C											
OLOR		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											
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																											
CLORO RESIDUAL LIBRE	DATO																										
RESULTADO	CUMPLE O NO CUMPLE	C	C	C	C	C		C	C	C			C	C	C	C											

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores por filtros de agua			

Mary Rocio Quispe S

Nombre
Cedula

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

Powered by CamScanner