REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ICBF	LUGAR:	H.C.B MIS PRINCIPITOS	MES:	MAYO

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					1																					
SUPERFICIES-MESONES					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
EQUIPOS DE COCINA					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
BAÑO					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
SANITARIO					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA							5					12				1	19					26				
LAVAPLATOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
MENAJE					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS							5					12					19					26				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29	
[illegible]																										
[illegible]																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

(Firma)

Nombre Celia Motta B
Cedula 26582484

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ICBF	LUGAR:	H.C.B MIS PRINCIPITOS	FECHA:	MAYO

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	X		X		X		X		X		X		X							
BAÑO	X		X		X		X		X				X							
SALA COMEDOR	X						X		X				X							
SALONES	X		X		X		X		X				X							
AREA ADMINISTRATIVA	NA																			
EXTERIORES	X				X		X		X				X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Representante legal

Nombre CELSA MARIA B.
Cedula 26582484

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ICBF	LUGAR:	H.C.B MIS PRINCIPITOS	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 1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
COCINA					C	C	C	C	C		C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C		Tener en cuenta Estado de las áreas (Limpias, con fallas, con fuga, evidencia brisas/Salubridad 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	C	C	C	C	C		
SALON					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			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
AREA ADMINISTRATIVA					NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA												
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS					1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	K	1K	1K	1K		20
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						2K					1K					2K					2K					7
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						1K					1K					1K					3K					6
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						1K					1K					2K					1K					5
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)								2K					3K					1K					2K.		8.
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA					1K	1K	5K	1K	3K	1K	1K	4K	1K	4K	1K	1K	6K	1K	2K	1K	1K	7K	1K	3K		46.

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	ICBF	LUGAR:	H.C.B MIS PRINCIPITOS

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		Diario	se arroja ala carreta
RESIDUOS ORDINARIOS		cada 8 dias	la recojel el carro
RESIDUOS PLASTICOS		todos los dias	la recoje el carro.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		cada 8 dias.	la recoje el carro.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		todos los dias	se utiliza para la comida de pelos
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma)

Nombre Elsa Maria B.
Cedula 26582484

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

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosantarias	MAYO	NA	
Tanques elevados	MAYO	NA	
Tanques subterráneos	MAYO	NA	
Purificadores y/o filtros de agua	MAYO.	NA.	
(incluir otros)			

(Firma)

Nombre CELSA MARIA BALAÑOS.
Cedula 26582484.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner