REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	HCB CPR	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					F	4	5	6	7	8	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
SUPERFICIES-MESONES					E	4	5	6	7	D	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
EQUIPOS DE COCINA					S	4	5	6	7	1	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
BAÑO					T	4	5	6	7	A	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					I	4	5	6	7	S	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					V	4	5	6	7	1	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
SANITARIO					O	4	5	6	7	n	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS						4	5	6	7	d	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
MENAJE						4	5	6	7	1	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA						4	5	6	7	C	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						4	5	6	7	A	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						4	5	6	7	L	11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						4	5	6	7		11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						4	5	6	7		11	12	13	14		18	19	20		22	25	26			
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Yuyeny Urueta
Cedula: 1831944663

Limpieza Y DESINFECCION HCB CAPERUSITA ROJA 415030040171

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:

LUGAR: UCB C.P.E.

FECHA: MAYO

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Tomas corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y ventilaciones de ventilacion con mallas		Plantas y vasijas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACION 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	C		C		C		C		C		C		C							
SALONES	C		C																	
AREA ADMINISTRATIVA																				
[illegible]	C		C		C		C		C		C		C							
[illegible]	C		C		C		C		C		C		C							
[illegible]																				
[illegible]																				
[illegible]																				

Hayeli Valenzuela M.C.
Hayeli Valenzuela M.C.
55194663

Limpieza Y DESINFECCION HCB CAPERUSITA ROJA 415030040171

PROGRAMA DE SECTIOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA | LUGAR | MES

Indicaciones de diligenciamiento: Verificar de acuerdo con los criterios de inspección y cumplimiento de los requisitos y elementos establecidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se relacionan la metodología y de la siguiente manera: 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																										
BAÑOS																										
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tipos de cuarto
Estado de las cortinas, cuarto con techo con su respectivo buen cubrimiento, buen aseo de corredores
Limpieza de los corredores

Para la recepción de almacenamiento verificar si la separación ordenada, verificación satisfactoria, correcta de residuos 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	
RESIDUOS ORGANICOS						3kg	4kg	4kg	4kg		5kg	6kg	4kg	4kg	4kg	4kg	6kg	3kg	2kg	2kg	3kg	3kg				
RESIDUOS ORDINARIOS						3kg	4kg	2kg	2kg		2kg	2kg	1kg	3kg	3kg	3kg	2kg	4kg	3kg	4kg	2kg	4kg				
RESIDUOS APROVECHABLES PLASTICOS						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
RESIDUOS APROVECHABLES PAPEL Y CARTON						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
RESIDUOS DE ACEITE DE COCINA USADO (RAEE)						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA | LUGAR

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

Mayerly Vallejo

Limpieza Y DESINFECCION HCB CAPERUSITA ROJA 4150300040171