

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIAR 2 ESTIMULACION Y HUELLAS	MES:	JULIO

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								8					15					22					29		
SUPERFICIES-MESONES								8					15					22					29		
EQUIPOS DE COCINA								—					—					—					—		
BAÑO								8					15					22					29		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS								8					15					22					29		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								8					15					22					29		
SANITARIO								8					15					22					29		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA								—					—					—					—		
LAVAPLATOS								—					—					—					—		
MENAJE								8					15					22					29		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA								8					15					22					29		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS								8					15					22					29		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)								8					15					22					29		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS								8					15					22					29		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)								8					10					22					29		
(Incluir demás elementos)								—					—					—					—		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO								[signature]					[signature]					[signature]					[signature]		
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Durante la verificacion se observa todo limpio en la UA																								
ACCION DE MEJORA																									

[signature]
Nombre LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
Cedula 1079409599 TESALIA HUILA

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIAR ESTIMULACION Y HUELLAS	MES:	JULIO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las relación y elementos establecidos 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		
BAÑOS								C					C					C					C		
SALON								C					C					C					C		
COMEDOR								-					-					-					-		
AREA ADMINISTRATIVA								-					-					-					-		
CUARTO DE RESIDUOS								-					-					-					-		
EXTERIORES								C					C					C					C		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)								-					-					-					-		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)								-					-					-					-		

Criterios de evaluación:
C: Cumple
NC: Cumple de manera parcial. Cuando no cumple con los lineamientos establecidos describir en observaciones
-: No aplica

Para la limpieza de áreas de trabajo, aplicar procedimiento limpieza ambiental, en donde indica la actividad a realizar

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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS								40kg					40kg					39kg					37kg			161kg
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS								6kg					6kg					2kg					2kg			14kg
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS								2kg					2kg					1kg					1kg			6kg
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																							1kg			1kg
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (PRODUCTO)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS SÓ								48kg					48kg					42kg					40kg			182kg

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIAR ESTIMULACION Y HUELLAS

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	163kg.	6 de 6	Fertilizar
RESIDUOS ORDINARIOS	14kg		Entregados con el
RESIDUOS PLASTICOS	6kg.	6 de Julio	reciclo y reciclaje.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1kg.		
ACEITE DE COCINA USADO (PRODUCTO)	—		
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	—		

Laura Daza O.
NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE
CARGO RESPONSABLE

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	**LUGAR:**	**DE LA MANO FAMILIAR 2 ESTIMULACION Y HUELLAS**	**MES:**	**JULIO**

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																								
		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		
OLOR									C					C					C					C		
COLOR									C					C					C					C		
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA									NC					NC					NC					NC		
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO								-					-					-					-		
	CUMPLE O NO CUMPLE								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)			

Laura clevez R

Nombre LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
Cedula 1079409599

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner