

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 1	MES:	AGOSTO

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		4					11					18					25								
SUPERFICIES-MESONES		4					11					18					25								
EQUIPOS DE COCINA		–					–					–					–								
BANO		4					11					18					25								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		4					11					18					25								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		4					11					18					25								
SANITARIO		4					11					18					25								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		–					–					–					–								
LAVAPLATOS		–					–					–					–								
MENAJE		4					11					18					25								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		4					11					18					25								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		4					11					18					25								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		4					11					18					25								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		4					11					18					25								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		4					11					18					25								
(Incluir demás elementos)		–					–					–					–								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO		[signature]					[signature]					[signature]					[signature]								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Durante la verificacion se observa todo limpio y desinfectado																								
ACCION DE MEJORA																									

Laura Clevet R

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIA2 ESTIMULACION Y HUELLAS 1	MES:	AGOSTO

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	VERIFICACION																									
	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 EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (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, señalizado, control de vectores, 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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS		450gr					550gr					300gr					550gr									1650gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		60gr.					55gr					60gr					60gr									235gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																	25gr									25gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																	145gr									145gr.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA		510gr					605gr					560gr					435gr.									2055gr.

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIA2 ESTIMULACION Y HUELLAS

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1650gr	4-11-18-25 AGOSTO 2026.	Fertilizacion
RESIDUOS ORDINARIOS	235gr.		Eliminacion.
RESIDUOS PLASTICOS	25gr.		
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	145gr.		
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Laura Clevez R.

Nombre LAURA KATHERINE CLEVEZ REINA
Cedula 1079409500

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 1	MES:	AGOSTO

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