FORMATOS BPM DE LA MANO FAMILIAR 2 AÑOS MAGICOS



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 AÑOS MAGICOS	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				C	C				C	C							
OLOR			C	C				C	C				C	C				C	C							
COLOR			C	C				C	C				C	C				C	C							
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA			N/C	N/C				N/C	N/C				N/C	N/C				N/C	N/C							
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO		—	—				—	—				—	—				—	—							
	CUMPLE O NO CUMPLE		C	C				C	C				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)			

Jhaid Miriam Guzman Ramirez

Nombre: JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
Cedula: 26471684 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 POLITICA 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 FAMILIAR 2 AÑOS MAGICOS	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	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		—	—				—	—				—	—				—	—								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
BAÑOS		C	C				C	C				C	C				C	C								
SALON		C	C				C	C				C	C				C	C								
COMEDOR		—	—				—	—				—	—				—	—								
AREA ADMINISTRATIVA		—	—				—	—				—	—				—	—								
CUARTO DE RESIDUOS		—	—				—	—				—	C				—	—								
EXTERIORES		C	C				C	C				C	C				C	C								
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)		—	—				—	—				—	—				—	—								
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)		—	—				—	—				—	—				—	—								

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		2089	1015	gr			1530	611	gr			1301	780	gr			435	172								
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		150	84	gr			119	63	gr			195	96	gr			105	91								
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		—	—				45	29	gr			—	—				184	111								
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		—	—				—	—				—	—				—	—								
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		—	—				—	—				—	—				—	—								
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		—	—				—	—				—	—				—	—								
TOTAL RESIDUOS DÍA		2159	1099	gr			1694	707	gr			1496	876	gr			724	374								9.129 gr

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIAR 2 AÑOS MAGICOS

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	7853	4,5,11,12,18,19,25,26	APROVECHAMIENTO
RESIDUOS ORDINARIOS	907	4,5,11,12,18,19,25,26	ELIMINACION
RESIDUOS PLASTICOS	369	AGOSTO	ELIMINACION
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Jhaid Mirian Guzman Ramirez

Nombre: JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
Cedula: 26471684 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 AÑOS MAGICOS	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	5				11	12				18	19				25	26							
SUPERFICIES-MESONES		—	—				—	—				—	—				—	—							
EQUIPOS DE COCINA		—	—				—	—				—	—				—	—							
BAÑO		4	5				11	12				18	19				25	26							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		4	5				11	12				18	19				25	26							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		4	5				11	12				18	19				25	26							
SANITARIO		4	5				11	12				18	19				25	26							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		—	—				—	—				—	—				—	—							
LAVAPLATOS		—	—				—	—				—	—				—	—							
MENAJE		—	—				—	—				—	—				—	—							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		—	—				—	—				—	—				—	—							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		4	5				11	12				18	19				25	26							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (Si aplica)		4	5				11	12				18	19				25	26							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		4	5				11	12				18	19				25	26							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		4	5				11	12				18	19				25	26							
COLCHONETAS		4	5				11	12				18	19				25	26							
JUGUETAS		4	5				11	12				18	19				25	26							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Mirian Gomez					Mirian Gomez					Mirian Gomez					Mirian Gomez									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Jhaid Mirian Guzman Ramirez

Nombre: JHAID MIRIAN GUZMAN RAMIREZ
Cedula: 26471684 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA	LUGAR:	DE LA MANO FAMILIAR 2 AÑOS MAGICOS	FECHA:	AGOSTO

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

Jhud Mirón Gomez Ramirez
Nombre
Cedula 2647684 Tualia

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

Powered by CamScanner