BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F40.G7.A85
Versión 1
Página 1 de 1
25/09/2019
Clasificación de la información
Pública

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbuellas	LUGAR:	H, C, B, sagrado corazon de JESUS	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			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
SUPERFICIES-MESONES			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
EQUIPOS DE COCINA			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
BAÑO			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
SANITARIO			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS			C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
MENAJE			C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																	C		C	C	C	C	C	C		
FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES			C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL			C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C	C	C	C	C		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre

Cedula 26 532 465

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	carbonell	LUGAR:	segundo corredor

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	36	Diario	Orgánica
RESIDUOS ORDINARIOS	36	cada mes	carro basura
RESIDUOS PLASTICOS	36	cada mes	carro basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	36	cada mes	carro basura
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	36	cada mes	
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	H.C.B. Sagrado corazon Jesus	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	C	C	C	C		C	C	C			C		C	C	C	C	C	C	
OLOR				C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C			C		C	C	C	C	C	C	
COLOR				C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C			C		C	C	C	C	C	C	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA				C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C			C		C	C	C	C	C	C	
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

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 recogidos 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: Corhuellas

LUGAR: HCB Sagrado corazon

MES: Julio

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																										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			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C			C		C	C	C	C	C	C		Tener en cuenta Estado de las canecas. (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad 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	C		
SALON			C	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	C	C			C		C	C	C	C	C	C		
AREA ADMINISTRATIVA			C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C			C		C	C	C	C	C	C		
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

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			2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	2K	2K			2K		2K	2K	2K	2K	2K	2K		36
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS			2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	2K	2K			2K		2K	2K	2K	2K	2K	2K		36
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS			2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	2K	2K			2K		2K	2K	2K	2K	2K	2K		36
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON			2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K	2K		2K	2	2K			2K		2K	2K	2K	2K	2K	2K		36
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (GRASAS)			0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0			0		0	0	0	0	0	0		
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0			0		0	0	0	0	0	0		
TOTAL RESIDUOS DIA			8	8	8	8	8	8	8	8		8	8	8			8		8	8	8	8	8	8		144

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL PISCO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corhuellas	LUGAR:	H.C. B. Sagrado corazon	FECHA:	Julio

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

(Representante legal)
Nombre
Cedula 26572465

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA