REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbuellas	LUGAR:	IICB Travesia	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			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
SUPERFICIES-MESONES			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
EQUIPOS DE COCINA			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
BAÑO			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
SANITARIO			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
LAVAPLATOS			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
MENAJE			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			1	2	3		7	8	9	10		14	15	16	17		21		23	24	27	28	29	30	
(incluir demas elementos)																									
(incluir demas elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Constanza V.					Constanza V					Constanza V					Constanza V.					Constanza V				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Constanza Vargas B.
(Firma) Maria Constanza Vargas
Nombre
Cedula
1.081.778.588

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS INCORPORADOS SE RIGEN POR LOS LINEAMIENTOS Y POLITICAS DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coahuila	LUGAR:	Hcb travesuras	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							
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X							
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X							
SALONES	X		X		X		X		X		X		X							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	X																			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)
Nombre Mariacristina Zuluaga B
Cedula 1.081.728.588

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 - A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cohuellos	LUGAR:	HCB-Trabajadores	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	VERIFICACIÓN 1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V
COCINA			C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C		C	C	C	C	
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																									
CUARTO DE RESIDUOS																									
EXTERIORES			C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C		C		C	C		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, señalización, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS			3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg			3kg	3kg		3kg	3kg	3kg	3kg		
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						1kg					1kg					1kg						1kg					
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						1kg					1kg					1kg						1kg					
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						1kg					1kg					1kg						1kg					
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											
TOTAL RESIDUOS DÍA			3kg	3kg	3kg	6kg	3kg	3kg	3kg	3kg	6kg	3kg	3kg	3kg	3kg	6kg			3kg	3kg		6kg	3kg	3kg	3kg		

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cohuellos	LUGAR:	Trabajadores HCB

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		todos los dias	se arroja a la fuente.
RESIDUOS ORDINARIOS		cada 8 dias	lo recoge el carro
RESIDUOS PLASTICOS		cada 8 dias	lo recoge el carro
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		cada 8 dias	lo recoge el carro
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Constanza Vargas B

Nombre

Cedula 1.081.728.588

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

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos	27-Junio-26	se realiza lavado con detergente y clorox	se realiza cada 8 días
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Constanza Vargas B.
Nombre
Cedula 1.081.729.588

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

Powered by CamScanner