**NOMBRE DE LA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:** | **OBJETO CONTRACTUAL:** |

**INTRODUCCIÓN**: *(Es un breve resumen del documento donde se explican los aspectos más relevantes sobre el tema a desarrollar.)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**OBJETIVO**: *(Debe contener el qué, el cómo y el para qué expresado de forma clara.)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**ALCANCE**: *(Se describe el desarrollo del documento, desde la actividad con la que inicia, hasta la última actividad del programa)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DESARROLLO:** (*En este punto el operador/contratita describe las actividades propias de cada programa):*

**1. Programa de limpieza y desinfección**

| **LUGAR DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **ELEMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS** | **MEDIDAS PARA LA ATENCIÓN DE CONTINGENCIA** | **PERIODICIDAD** | **RESPONSABLE** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2. Programa desechos solidos**

| **LUGAR DONDE SE GENERÓ EL RESIDUO** | **ACTIVIDAD POR LA CUAL SE GENERÓ EL RESIDUO** | **TIPO DE RESIDUO** | **DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO DE RESIDUOS** | **MEDIDAS DE MANEJO** | **ALMACENAMIENTO** | **ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3. Programa de control de plagas**

| **LUGAR DE FUMIGACIÓN** | **VECTORES IDENTIFICADOS** | **PERIODICIDAD DE LA FUMIGACIÓN** | **INSUMO UTILIZADO** | **MEDIDAS PARA LA ATENCIÓN DE CONTINGENCIAS** | **EMPRESA FUMIGADORA** | **GESTOR PARA LOS RESIDUOS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4. Programa de abastecimiento o suministro de agua potable**

| **FUENTE DE CAPTACIÓN** | **TRATAMIENTOS REALIZADOS** | **DISEÑOS DEL TANQUE DE ALMACENAMIENTO** | **MANTENIMIENTO DE LAS REDES Y TANQUE DE ALMACENAMIENTO** | **CONTROLES DE PARÁMETROS FISICOQUÍMICOS Y MICROBIOLÓGICOS** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ANEXOS**

**ANEXO. REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO**

*En este numeral se deben mencionar los demás formatos que utilice la organización para soportar el cumplimiento y seguimiento del Plan.*

**Nota:** Anexar certificados de disposición final de residuos y registros de medición de parámetros fisicoquímicos y microbiológicos; así como, los demás registros de cumplimiento que se requieran.

Dado en (ciudad), en el mes de XXXXX de 201X

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos

Cargo

Cédula