



CHECK LIST INSPECCIÓN ÁREA DE ASEO

CÓDIGO	EV-AMB-FO-34	VERSIÓN	1	VIGENCIA	2024	PÁGINA	1 DE 1
---------------	---------------------	----------------	----------	-----------------	-------------	---------------	---------------

FECHA DE INSPECCIÓN	DD	MM	AAAA	SEDE	
----------------------------	----	----	------	-------------	--

AREA INSPECCIONADA	
---------------------------	--

No.	ACTIVIDAD	CUMPLE			OBSERVACIONES / CORRECCIÓN
		SI	NO	N/A	
ORDEN Y ASEO					
1	El cuarto de almacenamiento de productos de aseo se encuentra limpio y ordenado.				
2	Se encuentra clasificado y separados los diferentes productos de aseo.				
3	Utilizan recipientes para envasar productos de aseo.				
4	Se perciben malos olores en el cuarto de almacenamiento.				
5	El cuarto se encuentra señalado.				
6	Los elementos de aseo como trapero, escoba, recogedor y baldes se encuentran en buen estado.				
PRODUCTOS QUIMICOS					
7	Se encuentran rotulados, clasificados y asegurados según su tipo.				
8	Se encuentra disponible las hojas de seguridad de cada producto.				
9	Se almacena adecuadamente los recipientes utilizados.				
10	Se encuentra rotulados todos los envases que utilizan para el almacenamiento de los productos químicos.				
11	Se identifica contaminación cruzada.				
12	Conoce que hacer en caso de presentarse una emergencia ambiental.				
RESIDUOS CONVENCIONALES					
13	Cuentan con disponibilidad de bolsas de color negro.				
14	A recibido capacitación en separación y clasificación adecuada de los residuos según normatividad vigente.				
15	Identifica y entiende el objetivo de los puntos ecológicos.				
16	Conoce que residuos se disponen en las canecas blanca, negra.				
17	En su área de trabajo los puntos ecológicos cuentan con su respectiva bolsa.				

OBSERVACIONES Y COMPROMISOS

CONCEPTO:

FAVORABLE ___ Cumple las condiciones sanitarias establecidas en las normas sanitarias

FAVORABLE ___ CON OBSERVACIONES

DESFAVORABLE ___ No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias de seguridad.

Firma quien Atendió: _____ Firma del profesional de Apoyo: _____