



FORMULARIO AUDITORÍA SPOT PROGRAMAS DE DESRATIZACIÓN Y CONTROL DE PLAGAS

RESUMEN DEL ESTADO

Mantener programas de desratización y control de plagas en forma permanente y debidamente registrados es fundamental para resguardar la salud y seguridad de las y los trabajadores, previniendo la presencia de vectores sanitarios y focos de contaminación. Asimismo, permite dar cumplimiento a la normativa vigente y a los estándares CODELCO, contribuyendo a mantener condiciones higiénicas adecuadas, proteger las instalaciones y asegurar la continuidad operacional.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL	RUT EMPRESA	DIVISIÓN O PROYECTO
.....
N° DE CONTRATO	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO TELEFÓNICO
.....

MATERIA A EVALUAR

ÍTEM	RESPUESTA (marque con una "x" la alternativa que corresponda y/o complete la información solicitada, según aplique)
Área intervenida	<input type="checkbox"/> Camarines <input type="checkbox"/> Comedores <input type="checkbox"/> Casas de cambio <input type="checkbox"/> Casinos <input type="checkbox"/> Otro Indique: _____
Tipo de control aplicado	<input type="checkbox"/> Desratización <input type="checkbox"/> Control de insectos <input type="checkbox"/> Fumigación <input type="checkbox"/> Sanitización
Empresa ejecutora	<input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Externa Razón Social: _____
Registro de resolución sanitaria	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Programa vigente	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Periodicidad del servicio	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Bimensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Otro Indique: _____
Fecha Última aplicación	____ / ____ / ____
Registros disponibles	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Método de registro	<input type="checkbox"/> Registro físico <input type="checkbox"/> Sistema digital <input type="checkbox"/> Otro Indique: _____
Señalización post aplicación	<input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> No conforme <input type="checkbox"/> No aplica

*El presente formulario se elabora conforme a lo establecido en el Decreto Supremo N.º 594 del Ministerio de Salud, el Decreto Supremo N.º 40 del Ministerio del Trabajo y la Ley N.º 16.744, siendo responsabilidad de la empresa implementar y mantener programas de desratización y control de plagas vigentes, debidamente ejecutados y registrados, con el fin de resguardar la salud y seguridad de las y los trabajadores *

Para obtener mayor información ingrese a nuestra biblioteca digital: www.eco-system.cl/biblioteca-digital-auditoria-spot/



FORMULARIO DE AUDITORÍA SPOT -
CODELCO CHILE

Fecha: ___ / ___ / ____



DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE

NOMBRES	APELLIDOS	RUT
.....
CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO TELEFÓNICO
.....

Firma Responsable

*El presente formulario se elabora conforme a lo establecido en el Decreto Supremo N.º 594 del Ministerio de Salud, el Decreto Supremo N.º 40 del Ministerio del Trabajo y la Ley N.º 16.744, siendo responsabilidad de la empresa implementar y mantener programas de desratización y control de plagas vigentes, debidamente ejecutados y registrados, con el fin de resguardar la salud y seguridad de las y los trabajadores *

Para obtener mayor información ingrese a nuestra biblioteca digital: www.eco-system.cl/biblioteca-digital-auditoria-spot/