|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMATO ACTIVIDADES SANEAMIENTO AMBIENTAL EN ÁREAS DE ARCHIVO** | **Código:** A-GD-F020 |
| **Versión:** 02 |
| **Fecha:** 24/08/2021 |
| **Página:** 1 de 2 |
| **Lugar:** |
| **Fecha:** |  |
| **ACTIVIDAD**  | **DESINFECCIÓN** | **CONTROL DE INSECTOS**  | **CONTROL DE ROEDORES**  | **LIMPIEZA DE DOCUMENTOS** |
| **Espacio intervenido** |  |  |  |  |
| **Agente empleado** |  |  |  |  |
| **Dosis / Concentración** |  |  |  |  |
| **Técnica utilizada** |  |  |  |  |
| **Frecuencia**  |  |  |  |  |
| **Encargado** |  |  |  |  |
| **Persona natural o jurídica que realiza la actividad** |  |  |  |  |
| **Verificó** |  |  |  |  |
| **Observaciones**  |  |  |  |  |
| **A-GD-I007 Instructivo para el saneamiento ambiental, limpieza y desinfección de áreas y documentos de archivo.**  |

Anexar: Certificado de la empresa o persona natural como fumigadores, Ficha técnica de los productos utilizados, carnet de manipulación de plaguicidas y demás documentos que sean necesarios para el procedimiento.

Firma Firma

**NOMBRE** **NOMBRE**

Cargo (responsable de la actividad) Coordinador de Gestión Documental

**Instructivo de diligenciamiento**

* Lugar: Indicar la sede en la que se realiza el procedimiento
* Fecha: Registrar la fecha en la que realiza la actividad en el siguiente orden: Día, Mes y Año. Ej. 27/07/2021
* Espacio intervenido: Indicar el nombre de los archivos intervenidos.
* Agente empleado: Indicar por cada procedimiento los productos y las concentraciones utilizadas.
* Dosis / Concentración: Indicar la concentración utilizada del producto, especificando las unidades de medida en gramos o volumen del soluto y los gramos o volumen del solvente, por ejemplo: g/L, mg/g, mg/ml.
* Técnica utilizada: Indicar por cada procedimiento la técnica utilizada, por ejemplo: nebulización, aspersión, termonebulización, etc.
* Frecuencia: Indicar las veces que se realizó el procedimiento.
* Encargado: Anotar el nombre y apellido de la persona perteneciente al IDEAM que está a cargo de hacer el acompañamiento del procedimiento.
* Persona Natural o Jurídica que realiza la actividad: Nombre y apellido o nombre de la persona jurídica que realiza los procedimientos de saneamiento ambiental.
* Verificó: Nombre y apellido de la persona a cargo que verifica el cumplimiento de las actividades desarrolladas.
* Observaciones: Indicar las observaciones que se desplegaron de las actividades realizadas y recomendaciones dadas por el proveedor del servicio. Cuando se desarrolle desinfección puntual o masiva especificar en este campo el fondo o serie que se está interviniendo.

# HISTORIAL DE CAMBIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN** |
| 02 | 24/08/2021 | Creación del documento |
| **ELABORÓ:****Natali Ramírez Rodríguez**Profesional UniversitarioGrupo de Gestión Documental y Centro de Documentación | **REVISÓ:****Hernán Parada Arias**Coord. Grupo de Gestión Documental y Centro de Documentación | **APROBÓ:****Adriana Portillo Trujillo**Secretaria General |