

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		MES:																					
Huellas de amor para tu vida		C.D.I. La Argentina		Mayo																					
Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.																									
ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
SUPERFICIES-MESONES					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
EQUIPOS DE COCINA					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MENAJE					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
COLCHONETAS																									
JUGUETES																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

José Carlos Martínez
(Firma)

Nombre
Cedula

66887332

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 POR EL CONTRATISTA DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y NO DEBEN SER REVELADOS A TERCEROS SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO DEL COMITÉ DE SANEAMIENTO.

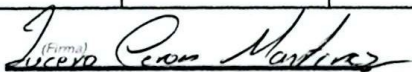
FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		FECHA:																
Corhuellos		C.D.I. La Argentina		02 de Mayo de 2025																
AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagües con rejillas		Toma corrientes y cables sin 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	C		C		C		C		C		C		C				X		02-05-2025	
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Lucero Peron Montoya
Firma
Nombre
Cedula 66887332

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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IGM Y A LA LEY 1581 DE 2013

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE																															
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:					Cor Huellas					LUGAR:					C.D.I. La Argentina					MES:					Mayo						
<p>Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:</p> <p>Sabor: Aceptable</p> <p>Olor: Aceptable</p> <p>Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC</p> <p>Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros</p> <p>Metodología de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple</p>																															
ASPECTO A EVALUAR		VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA																													
		1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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					
SABOR						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
OLOR						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
COLOR						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																														
	CUMPLE O NO CUMPLE																														
RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN																															
ELEMENTO		FECHA		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD										OBSERVACIONES																	
Redes hidrosanitarias																															
Tanques elevados				Canecas de agua																											
Tanques subterráneos																															
Purificadores y/o filtros de agua				Se hierve para tomar																											
(Incluir otros)																															

(Firma) 
Nombre
Cedula 66887332

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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ENTREGADOR DE 2017

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS		LUGAR: C.D.I. La Argentina		MES: Mayo																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">Huellas de amor para tu vida</div>		INDICACIONES DE diligenciamiento: Identificar 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																								
VERIFICACIÓN																										
ASPECTO A EVALUAR	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª Semana					CRITERIOS DE EVALUACIÓN
	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	
COCINA																										Tener en cuenta: Estado de los canales, fregadero, canchales, etc. en los respectivos baños/Cuadras. Adecuación del contenido. Ubicación de los contenedores. Tener las medidas de almacenamiento, ventilación, iluminación, limpieza, ventilación, enfriamiento, control de humedad, entre otros.
BANOS																										
BALÓN																										
COMEDOR																										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS EXTERIORES																										
INCLUIR OTROS ESPACIOS																										
INCLUIR OTROS ESPACIOS																										
PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)																										
TIPO DE RESIDUO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª Semana					TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGÁNICOS						9	8	7	9	8	9	9	8	7	6	9	8	7	8	9	7	9	7	8		
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						1	-	1	2	1	2	2	-	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2			
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS						1	1	1	1	1	1	1	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1	1			
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN						1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
KILOS DE CENIZA DE COCINA USADO (FRASCOS)						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES						-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
TOTAL RESIDUOS DIA						12	9	9	12	10	11	12	11	7	7	12	11	9	10	12	10	11	9	11		
PROGRAMA RESIDUOS SÓLIDOS																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:						LUGAR:																				
MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL																										
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD		FECHA DE ENTREGA																							
RESIDUOS ORGÁNICOS																										
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS PLÁSTICOS																										
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
CENIZA DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										

Ines Poma Martinez
 66887332

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

Qualquer cópia impressa de este documento se considera como CÓPIA NÃO CONTROLADA.