REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coshuellas	LUGAR:	C.D.I. La Argentina	MES:	Julio

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° 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			
SUPERFICIES-MESONES									X	X																
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	†	X	X	X	X	X	X	X			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	†	X	X	X	X	X	X	X			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	†	X	X	X	X	X	X	X			
SANITARIO		X	X	X	X	X	X	X	X	†	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		X			X	X			X		X			X	X	X			X						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			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		X			X						X			X		X			X		X				
JUGUETES		X			X	X		·	X		X			X		X			X			·	X		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

(Firma)

Nombre

Cedula 1080261567

Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

ANEXO 4.6.5
Versión 1
Página 1 de 1
CLASIFICACIÓN
Clasificación de la información
Pública

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	CDI La Argentina	FECHA:	Julio

AREAS	Paredes y pisos libre sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con asientes		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			
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																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					C				C		C		C							
(Incluir demás areas)																				
(Incluir demás areas)																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN

Nombre (Representante legal)
Cedula 1080261562

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

[illegible]																									
	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
[illegible]		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
[illegible]		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
[illegible]		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
[illegible]		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
[illegible]		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
[illegible]		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

[illegible]																										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	
[illegible]		2	1	1	-																					
[illegible]		1	2	2																						
[illegible]		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1				
[illegible]		2	4	1	3	3	2	2	1	4	4	2	1	3	2	5	2	3	1	2	2	1				
[illegible]		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
[illegible]																4	3	5	2	3	3	2				
[illegible]		[illegible]	5	4	2	6	3	3	4	6	5	3	2	4	5											

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		2-07-2025	Planta de manejo
RESIDUOS ORDINARIOS		2-07-2025	Planta de manejo
RESIDUOS PLASTICOS		2-07-2025	Planta de manejo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		2-07-2025	planta de manejo
ACEITE DE COCINA USADO (FRACCION)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

1080261567

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		MES:	

Parámetros de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo

Color: Aceptable

Olor: Aceptable

Color: < 10 Unidades de platino cobalto - UPC

Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros

Nomenclatura de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° 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	
OLOR	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				
COLOR	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																									

RESPONSES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias		cuenta con alcantarillado pbl.	
Tanques elevados			
Tanques subterráneos		Canecas de almacenamiento	
Purificadores y/o filtros de agua		Se hierve el agua para tomar	

Firma:

Nombre:

Cédula: 1080261567

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Powered by CamScanner