REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Bodega	MES:	Agosto/2025

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					1					8				14						22					29
SUPERFICIES-MESONES					1					8				14						22					29
EQUIPOS DE COCINA					1					8				14						22					29
BAÑO					1					8				14						22					29
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1					8				14						22					29
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1					8				14						22					29
SANITARIO					1					8				14						22					29
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTODE AGUA					NA					NA				NA						NA					NA
LAVAPLATOS					1					8				14						22					29
MENAJE					NA					NA				NA						NA					NA
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1					8				14						22					29
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1					8				14						22					29
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)					NA					NA				NA						NA					NA
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1					8				14						22					29
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1					8				14						22					29
COLCHONETAS					NA					NA				NA						NA					NA
JUGUETES					NA					NA				NA						NA					NA
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

(Firma)

Nombre Cedula

William Yesid Rojas
1122750521

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	Bodega	FECHA:	Agosto de 2025

AREAS	Paredes y pisos lisos 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 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	Agosto/2025	Agosto/2025	NA
BAÑO	C		C		C		C										X			
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C												X			
EXTERIORES	C		C		C												X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C																X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma impresa en el cuadro)

Nombre: William Yesno Ayd
Cedula: 1227851

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 ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Bodega	MES:	Agosto /2025

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo 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

(Firma)

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACION																									CRITERIOS DE EVALUACION
	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	
COCINA								C																		Tener en cuenta: Estado de las canecas, (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS								C																		
SALON								C																		
COMEDOR								C																		
AREA ADMINISTRATIVA								C																		
CUARTO DE RESIDUOS								C																		
EXTERIORES								C																		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)								NA																		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° 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 ORGANICOS								NA																		
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS								NA																		
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS								NA																		
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON								NA																		
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)								NA																		
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES								NA																		
TOTAL RESIDUOS DÍA								20K																		

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		6/agosto/2025	
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	27 Kg	8 Agosto /2025	
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	NA		
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	NA		

Nombre William Yasmid Agudelo
Cedula 1227[illegible]851

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuelles	LUGAR:	Bodega	MES:	Agosto/2025

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo: Sabor: Aceptable
Olor: Aceptable
Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros

Metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

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			
OLOR											C												C			
COLOR											C												C			
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA											C												C			
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	NA		
Tanques elevados	Agosto/2025	Se realizo lavado y desinfeccion	de Tanques
Tanques subterráneos	NA		
Purificadores y/o filtros de agua	NA		
(incluir otros)			

(Firma)
Nombre Cedula William Yesid Ayala 1227858 51

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012