REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhellas	LUGAR:	los pastorcitos	MES:	Agosto.

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					01								13							22					
SUPERFICIES-MESONES					7	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
BAÑO					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
SANITARIO					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
MENAJE					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA						4						19						20					27		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						4		6			11			14				20				26		28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					7	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Maria Norfi Q					Maria Norfi Q					Maria Norfi Q					Maria Norfi Q				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Maria Norfi Quiñones claros
Nombre
Cedula 58.148.788.

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	Los Pastoritos	FECHA:	Agosto.

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	X		X		X		X		X		X		X							
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X							
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X							
SALONES	X		X		X		X		X		X		X							
AREA ADMINISTRATIVA	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA							
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA							
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Maria Norfi Quimayo Claros																			

- Maria Norfi Quimayo Claros

Nombre

Cedula 55.140.788.

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Carbuellas | LUGAR: Los pastoritos | MES: Agosto

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN 1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V
COCINA	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
BAÑOS	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
BALON	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
COMEDOR	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA ADMINISTRATIVA	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CUARTO DE RESIDUOS	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
EXTERIORES	C				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																									
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																									

CRITERIOS DE EVALUACION
Tener en cuenta
Estado de las canecas, (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación en los contenedores

Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg) 1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGÁNICOS						2K						1										3K				6 K
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						2K						2										2K				6 K
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						1K						1														2 K
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA						5						4										5				14 K.

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Carbuellas | LUGAR: Pastoritos

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	6 K.	Diario	Huerta
RESIDUOS ORDINARIOS	6 K.	cada 8. D.	Servicio público
RESIDUOS PLASTICOS	2 K.	cada 8 D.	servicio publico
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Norin Norfi Quiroga
Cedula: 55.148.788

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas.	LUGAR:	los pastorcitos	MES:	Agosto.

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

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	NA		
Tanques elevados	16-08-2025	Lavado y desinfección del tanque	
Tanques subterráneos	NA		
Purificadores y/o filtros de agua	NA		
(incluir otros)			

Firma
Nombre María Nuvi Quinayas Chavo
Cedula 55148.788

Powered by CamScanner