PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	HCB	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: CI: Cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACIÓN
	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	C	C	C	C	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	C	C	C	C	C	
SALON	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	
COMEDOR	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	
AREA ADMINISTRATIVA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
CUARTO DE RESIDUOS	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
EXTERIORES	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(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	1kg	1kg	1kg		1kg	1kg	1kg	1kg		1kg	1kg	1kg	1kg	1kg	1kg		1kg	1kg	1kg	1kg		1kg	1kg	1kg		10kg
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	0				0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0		0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	0				0	0	0	0		1kg	0	0	0	0	1kg		0	0	0	1kg		0	0	0		3kg
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	0				0	0	0	0		1kg	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0		1kg
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	0				0	0	0	0		0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0		0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0				0	0	0			0	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0		0
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0		1kg	1kg	1kg	1kg		2kg	1kg	1kg	1kg	1kg	2kg		1kg	1kg	1kg	1kg		1kg	1kg	1kg		27kg

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	HCB

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		diariamente	se los da a los animales.
RESIDUOS ORDINARIOS		El carro pasa	la recoge el carro
RESIDUOS PLASTICOS		el 14 y	de la
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		21 de Agosto	bandeja
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		Todos los días	se los da a la cocinera de los presos
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	X	X	X

Firma

Nombre Cedula Jerda Tapia M.P.

1.084.896.263

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	HCB	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					1	4					11						19					26			
SUPERFICIES-MESONES					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
BAÑO					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1	4					11	12					19	20				26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
SANITARIO					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
MENAJE					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1	4					11						19					26			
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)					1	4					11						19					26			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1	4					11						19					26			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27	28	
(Incluir demas elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Jeidy Yuley M.P.					Jeidy Yuley M.P.					Jeidy Yuley M.P.					Jeidy Yuley M.P.					Jeidy Yuley M.P.				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

(Firma)

Nombre Jeidy Yuley M.P.
Cedula 1.084.096.263

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	HCB	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			X			
BAÑO	X		X		X			X	X		X			X			X			
SALA COMEDOR	X			X		X		X		X	X			X			X			
SALONES	X		X			X		X		X	X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA		X		X		X		X		X		X		X			X			
EXTERIORES		X		X		X		X		X		X		X			X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X			X		X		X		X		X		X			X			
(Incluir demás áreas)																	X			
(Incluir demás áreas)																	X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre Jorge Tuta M.P.
Cedula 1.094.296.263

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	N/A	N/A	N/A
Tanques elevados	01/08/2025	se realizo aseo con limpido y fab y se desinpoco	El tanque queda vacio y bien roto
Tanques subterráneos	N/A	N/A	N/A
Purificadores y/o filtros de agua	N/A.	NA	NA.
(incluir otros)			

(Firma)

Nombre Jeydy Yuliey M.R

Cedula 1-284-896.263

Powered by CamScanner