FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbuellos	LUGAR:	HCB Los corazoncitos	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	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	NA																			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	NA																			
(Incluir demás áreas)	C		C		C		C		C		C		C				X			
(Incluir demás áreas)	C		C		C		C		C		C		C				Y			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Erika Yohana (legal)
Nombre
Cedula 1084896068

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbcellas	LUGAR:	HCB Los corazoncitos	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																									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	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C				Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, 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	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				
COMEDOR					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C				
AREA ADMINISTRATIVA					NA																				
CUARTO DE RESIDUOS					NA																				
EXTERIORES					C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C				
(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					1 kg	1 kg	2 kg	1 kg		1 kg	1 kg	1 kg	1,5 kg	2 kg	1 kg		1 kg	1 kg	1 kg	1 kg		1 kg	2 kg			18
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						1 kg		2 kg			1 kg		1 kg				2 kg			1 kg		1 kg	2 kg			8
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS							1 kg				1 kg		1 kg				1 kg			1 kg			2 kg			7
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						1 kg				1 kg			1 kg				1 kg		1 kg			1 kg	1 kg			7
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	0	1	3	2	3	0	2	3	1	4	2	1	0	5	1	2	3	0	5	4	0	0	37

Scanned with CamScanner

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	10 Kg	Semanal	Huerta casera
RESIDUOS ORDINARIOS	2 Kg		Camión basura
RESIDUOS PLASTICOS	1 Kg		Camión basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1 Kg		vehículo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma)

Nombre
Cedula 1084896068

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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	Hcb los corazoncitos	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		
OLOR						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		
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA						C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		'	'		
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO					NA																				
	CUMPLE O NO CUMPLE					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

Scanned with CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	NA 000340		
Tanques elevados	NA		
Tanques subterráneos	NA		
Purificadores y/o filtros de agua	NA		
(incluir otros)			

Nombre
Cedula 1064896058

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbonellas	LUGAR:	HCB Los Guaracitos	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					8			13												
SUPERFICIES-MESONES					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
EQUIPOS DE COCINA					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
BAÑO					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
SANITARIO					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					N/A																				
LAVAPLATOS					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
MENAJE					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					1		5			8	11	12	13												
FRUTAS, VERDURAS, [illegible]					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL [illegible]					1	4	5	6		8	11	12	13	14	15		19	20	21	22		26	27		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					1		5			8	11	12	13				19					26	27		
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		
[illegible]																									
[illegible]																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Firma

Fecha 10/09/2019

Scanned with CamScanner