FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Abono de vida	LUGAR:	R/san Hacelino Rayito de sol	FECHA:	Agosto - 2025

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Silones 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 ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C			NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C			NC		NC	C			NC		NC		NC						
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Jaqueline Valencia Chaves
Nombre
Cedula 30744.602

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	N/San Mariechap Rayito de Sol	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														14					21						
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO														14					21						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS														14					21						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO														14					21						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA														14					21						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS														14					21						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS														14					21						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)														14					21						
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Jaqueline Viteri					Jaqueline Viteri									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA											N/A					N/A									

Jaqueline Viteri Chaves
(Firma)
Nombre
Cedula 30747602 pasto

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 SGSF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	R/ san Marcelino	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							Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad volumetrica del contenedor. Ubicación de los contenedores. Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS														C					C							
SALON														C					C							
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES														C					C							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS														93					93							186
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS														87					87							174
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON														250					250							500
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA														430					430							860

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	186	21 de Agosto	Relleno Sanitario
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	174	21 de Agosto	Relleno Sanitario
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	500	21 de Agosto	Relleno Sanitario
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Joachine Vitery Chaves
Nombre
Cedula 30744.602 pasto.

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Balde plástico	21-08-2025	Se realiza Limpieza y desinfección del tanco de almacenamiento de agua. para vivdad.	Ninguna.
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Jaxeline Vitó Chavez
Nombre
Cedula 30 744.602 pasto.

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Nueva Esperanza Mis Horas Felices	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												12								22					
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																				22					
BAÑO												12													
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12								22					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												12								22					
SANITARIO												12								22					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA												12								22					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12								22					
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Gerson Canas					Gerson Canas									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Gerson Canas O.
Nombre
Cedula 18155414

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN 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:	Fundacion Almas de Vida	LUGAR:	Nueva Esperanza Mis Horas Felices	FECHA:	Agosto -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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C			NC		C		NC		NC		NC						
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES		NC		NC		NC	C			NC		NC		NC						
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Sergio Camas O.
Nombre
Cedula 18155414.

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	Mis Horas Felices	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

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																										Tener en cuenta: Estado de los canecos, 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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS												C								C						
SALON												C								C						
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES												C								C						

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																								TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												60								60						120
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												60								60						120
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												90								120						210
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA												210								240						450

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	120	22-08-2025	Relleno Sanitario
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	120	22-08-2025	Relleno sanitario
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	210	22-08-2025	Relleno Sanitario
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Gersen Comas O.
Nombre
Cedula 18155414

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Balde Plástico Redes hidrosanitarias	22/08-2023	Se realiza lavado y desinfeccion del balde de recoleccion de agua.	
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Cesar Canas O.
Nombre
1015541
Cedula

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	Mi nuevo mundo	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												12								22					
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO												12								22					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12								22					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												12								22					
SANITARIO												12								22					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA												12								22					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12								22					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Gerson Canas O					Gerson Canas									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Gerson Canas O.
Nombre
Cedula 18155414

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	El sabalo. Mi nuevo mundo	FECHA:	agosto-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 accesorios sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aletantes		Puertas y ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C			NC	C			NC		NC	C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C			NC		NC	C			NC		NC	C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Gerson Pardo O.
Nombre
Cedula 18155414

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	Mis horas Felices	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

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																										
BAÑOS												C								C						
SALON												C								C						
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES												C								C						

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												60								60						120
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												50								60						110
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												60								70						130
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA												170								190						360

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	120	22-08-2025	Carro recolector
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	110	22-08-2025	Carro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	130	22-08-2025	Carro recolector
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Garson Cortes D.
Nombre
Cedula 18155414

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Balde plástico Redes hidrosanitarias	22-08-2025	Se realiza lavado y desinFección del balde donde se recoge agua.	
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Gerson Camas O.
Nombre
Cedula 18155414

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida.	LUGAR:	B/7 de Agosto	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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES													13					20							
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (jabón)													13					20							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Beiba Ordoñez																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Beiba Ordoñez
Cedula: 34.672.996.

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 RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	8/7 de Agosto	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

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																										
BAÑOS													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, señalización, control de vectores, entre otros.
SALÓN													C					C								
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES													C					C								
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																								TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS													1					1								2 K
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													1					1								2 K
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	B/ 7 de Agosto	FECHA:	Agosto 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		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y verjadas 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																				
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR																				
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Beiba Oidoñez																			

Beiba Oidoñez (firma legal)

Nombre Beiba Oidoñez
Cedula 34.572.996

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos	Agosto	Limpieza y Desinfección.	Ninguna.
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Nombre Beiba Ordonez
Cedula 34.572.996

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	V/ Heses del sabalito	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												12					22								
SUPERFICIES-MESONES												12					22								
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO												12					22								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12					22								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO												12					22								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA												12					22								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												12					22								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12					22								
[Indicar demás elementos]																									
[Indicar demás elementos]																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Nardi García					Nardi G.									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nardi García
Firma

Nombre
Cedula 59 176 185.

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS HACEN PARTE DE 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:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	VI Mesas del Sabalito	FECHA:	12 de agosto 2025 22 de agosto 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C		SI	Cucarachas		Fumigacion	20-08-25	En hora de la tarde.
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	12-8-25	Se realizo la debida limpieza y desinfeccion del tanque	El tanque no se encuentra elevado
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre: Nadi García.
Cedula

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida.	LUGAR:	VI Mesas del sabalito	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																										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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS												C					C									
SALON												C					C									
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES												C					C									

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												7K					7K									2 kilos
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS												780					500g									780 gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												500g					500g									7 Kilo
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										3.780 Kgr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	2 Kilos	12 y 22 agosto	Carro aseo
RESIDUOS ORDINARIOS	780 gr	12 y 22 - agosto	Carro aseo
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	7 Kilo	12 y 22 - agosto	Carro aseo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nardi García.
Nombre
Cedula

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Almadeurda | LUGAR: El San Nicolino | MES: Agosto_2025

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realiza 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														14					21						
SUPERFICIES-MESONES														14					21						
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS														14					21						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS														14					21						
SANITARIO														14					21						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA														14					21						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS														14					21						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL														14					21						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS														14					21						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Angenis Pascal																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	N/A																								
ACCION DE MEJORA	N/A																								

Nombre: Ninfa Angenis pascal
Cedula: 1122336031

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Alma de vida				LUGAR:		El San Nacional Luz de vida				FECHA:				12 - 21 - Agosto - 2025							
AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Silleros y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberura entre pisos y puerto		Tuberias y accesorios sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilacion con aislantes		Puertas y ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C		Si	Origen mecanico		Se realizo fumigacion	21-Agosto 2025	Anexos del encuentro.
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre: Ninfa Argenys Pascal
Cedula: 1122336631

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Almade vida	LUGAR:	LUZ DE VIDA	MES:	JUNIO – 2025

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos 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 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							Tener en cuenta: Estado de las canecas, (Limpia, con tapas, con su respectiva bolsa) Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los ambientes de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS														C					C							
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS														C					C							
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS														57gr					57gr							114 gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS														57gr					57gr							114 gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON														57gr					57gr							114 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										342

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS	57 gr	14-21-Ago-2025	Las madres se encargan de llevar
RESIDUOS PLASTICOS	57 gr	14-21-Ago-2025	las madres se encargan de llevar
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	57 gr	14-21-Ago-2025	las madres se encargan de llevar.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Ninfa Argenis Pascal
Cedula 1122336031

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 LA LEY 1581 DE 2012

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA	LUGAR:	V/ GUISITA UA MUSHUKSISA	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												12								22					
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO												12								22					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12								22					
LAVAMANOS Y ACCES												12								22					
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AG																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENA TO DE AGUA												12								22					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)												12								22					
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12								22					
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	MAYRA MONTERO																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

MAYRA MONTERO
(Firma)

Nombre
Cedula 1123329773

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:	FUNAVI	LUGAR:	V/la Guisita	FECHA:	12 - 22 - Agosto 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																				
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR																				
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	MAYRA MONTERO RAMIREZ																			

(Firma representante legal)

Nombre MAYRA MONTERO
Cedula 1123329773

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA	LUGAR:	VIA GUISITA MUSHUKSISA	MES:	12 - 22 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

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

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																							TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												500g								500g						100 g
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												500g								500g						100 g
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												500g								500g						100 g
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000g	0	0	0	0	0	0	0	1000g	0	0	0	0	0	2000g

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA REVIVA	LUGAR:	V GUBITA MUSURGISA.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	100	19 de Agosto	la Maestra lo lleva
RESIDUOS ORDINARIOS	100	12 de Agosto	al Pueblo para que lo
RESIDUOS PLASTICOS	100	12 de Agosto	recoja el carro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	100	12 de Agosto	o Mamitas la llevan
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			al quemar o enterrar
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			la basura organica.

(Firma)

Nombre: KAYRA MONTERO
Cedula: 1123329773.

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	12-22	los padres de familia y escuela hacen lavado y aseo.	*Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques*
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

(Firma) Mayra Montero

Nombre

Cedula 1123297773

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida.	LUGAR:	San Juan bosco semillas pesquivenda de nuestra cultura	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												12								22					
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO												12								22					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12								22					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												12								22					
SANITARIO												12								22					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA												12								22					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12								22					
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Rosa Martinez					Rosa Martinez									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Rosa Elena Martinez
Cedula: 1015450225

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:	Fundación Alma de Vida.	LUGAR:	San Juan Bosco semillas resguardo de nuestra cultura	FECHA:	Agosto - 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 ventanas 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		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C				N/C			X			
BAÑO	C			N/C		N/C	C		C				C				Y			
SALA COMEDOR		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C				N/C			X			
SALONES	C			N/C		N/C	C			N/C			C				X			
AREA ADMINISTRATIVA		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C				N/C			X			
EXTERIORES	C			N/C		N/C		N/C		N/C				N/C			X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)	C																			
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Rosa Elvira Martinez - Agente Educativo																			

Nombre: Rosa Martinez
Cedula 1.015-450-225

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	San Juan bosco Semillas Peluqueria	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

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						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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS												C								C						
SALON												C								C						
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES												C								C						

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												80								80						160 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS												80								80						160 gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												80								80						160 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA												240								240						480 gr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	160 gr	12-22-Agosto-25	Abono para las Plantas
RESIDUOS ORDINARIOS	16 gr	12-22-Agosto-25	Lo lleva el carro reciclador.
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	16 gr	12-22-Agosto-25	Lo lleva el carro reciclador.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Rosa Mayther Tejeda
Cedula: 1015450225

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	17-22-Agosto-2023	se deja limpio y organizado	cada que se lo requiera
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre [illegible]
Cedula 1013 450225

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	Cabildo Monteria	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																		20								
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																		20								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																										
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																		20								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																		20								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																		20								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Oneida Rojas										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A										
ACCION DE MEJORA																N/A										

Oneida Rojas Ch.
Nombre Oneida Rojas Chavez
Cédula 69030958

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fondacion Almaderida	LUGAR:	Cabildo Monterrey	FECHA:	Agosto - 20 - 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 ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
SALA COMEDOR																				
SALONES		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C			NC		NC		NC		NC		NC			X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC			X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Oneida Rojas Ch.
Nombre Oneida Rojas Chavez
Cedula 69030958.

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida.	LUGAR:	Cabildo Monterrey	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

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																			NC							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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																			NC							
SALON																			NC							
COMEDOR																			NC							
AREA ADMINISTRATIVA																			NC							
CUARTO DE RESIDUOS																			NC							
EXTERIORES																			NC							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																								TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			609							
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			150g							
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			100g							
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																			410g							

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1209	21-08-2025	Se recoge se lleva al pueblo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	300 g	21-08-2025	Lleva el AE al pueblo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	400 g	21-08-2025	Lleva el AE al pueblo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	N/A		
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	N/A		

Firma: Oneida Rojas Ch.
Nombre: Oneida Rojas Chavez
Cedula 69030958

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias: Pozos.	20-08-2025	La comonidad Monterrey cuenta con algibe: UCA Mi mundo Mágico	hacen limpieza cada mes.
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Oneida Rojas Ch.
Nombre Oneida Rojas Chavez
Cedula 6903095B

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	V/ Afiliador MIS Tienos Amiguitos	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																			21							
SUPERFICIES-MESONES																			21							
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																			21							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			21							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			21							
SANITARIO																			21							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																			21							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																			21							
[Incluir demás elementos]																										
[Incluir demás elementos]																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Darwin Chuquizan										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A										
ACCION DE MEJORA																N/A										

Darwin Chuquizan
(Firma)

Nombre Darwin Chuquizan
Cedula 1312826311

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	N/A Afiliador MIS Tiemos Aniguitos	FECHA:	21-Agosto-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 ventanas 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		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
BAÑO	C		C			N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
SALA COMEDOR		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
SALONES	C			N/C		N/C	C			N/C		N/C		N/C						
AREA ADMINISTRATIVA		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
EXTERIORES	C		C			N/C	C		C			N/C		N/C						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Darwin Chuquizan
Nombre Darwin Chuquizan
Cedula 18182631

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:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	N/A Filador mis Tienes Amiguitos	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

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																			NC							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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																			C							
SALON																			C							
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																			C							

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			1100gr							1100gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																			63gr							63gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			63gr							63gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			63gr							63gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										1329

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1100 gr	21-8-2025	Ellos los recogen y se los llevan.
RESIDUOS ORDINARIOS	63 gr	21-8-2025	le dan un manejo adecuado
RESIDUOS PLASTICOS	63 gr	21-8-2025	le dan un manejo adecuado
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	63gr	21-8-2025	se llevan para la casa.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Darwin Chuquizan
Cedula 1148263131

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	21-8-2025	Se realiza limpieza cada 3 meses del tanque	se deja limpio y ordenado - se realiza lavado cuando
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Darwin chaquizan
Nombre Darwin Chaquizan
Cedula 1818262631

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida.	LUGAR:	Resguardo Yanacona Corazones del Futuro	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														14					21							
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO														14					21							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS														14					21							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS														14					21							
SANITARIO														14					21							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA														14					21							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS														14					21							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (el aplica)														14					21							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS														14					21							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)														14					21							
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Diana Moreno					Diana Moreno										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A										
ACCION DE MEJORA											N/A.					N/A.										

Diana Moreno
Nombre Diana Moreno
Cedula 1126450674

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 obtenidos serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley 1581 de 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	Resguardo yanacona. cofancitos del futuro	FECHA:	Agosto 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		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C						
BAÑO	C			N.C		N.C	C			N.C		N.C	C							
SALA COMEDOR		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C						
SALONES	C			N.C	C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C						
EXTERIORES	C.			N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C		N.C						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Diana Merchan
Nombre Diana Merchan.
Cedula 1126490074.

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	Resguardo Tcrnal. Cofaacta del Rio	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

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							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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS														C					C							
SALON														C					C							
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES														C					C							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS														500 gr					580 gr.							1080 Kg.
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS														410 gr					520 gr							730 gr.
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS														280 gr					430 gr							710 gr.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON														300 gr					350 gr.							650 gr.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA														1790 gr					1880 gr.							3170 Kg.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1080 Kg.	21	La comunidad tiene donde. de peciterio.
RESIDUOS ORDINARIOS	730 gr.	21	La comunidad tiene donde de peciterio.
RESIDUOS PLASTICOS	710 gr.	21	La comunidad tiene donde de peciterio.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	650 gr.	21	La comunidad tiene donde de peciterio.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Firma
Nombre Diana Moreno.
Cedula 1126490074

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 TENDRÁN UN TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

(Firma) Diana Marcela

Nombre Diana Marcela Acuña

Cedula 1126490744

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación alma de vida	LUGAR:	Vfsan Francisco Hijitos mos amiguitos 1	MES:	Agosto - 2025

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizo 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																			21							
SUPERFICIES-MESONES																			21							
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																			21							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			21							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			21							
SANITARIO																			21							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																			21							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (el aplica)																			21							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																			21							
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Sean Cifuentes										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre: Sean Cifuentes C.
Cedula: 1.126.454.786

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación alma de vida	LUGAR:	N/ San Francisco Nis tiemos amiguitos 1	FECHA:	21 agosto del 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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C		X	murcielagos		desinfección	21-08-2025	Desinfección mensual.
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C		X	Hormigas		desinfección	21-08-2025	Desinfección mensual
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre: Suzan Cifuentes
Cedula: 1.126.454.786

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundación Alma de Vida

LUGAR: U/ San Francisco Mis tiernos amiguitos

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

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																			NC							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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																			C							
SALON																			C							
COMEDOR																			NC							
AREA ADMINISTRATIVA																			NC							
CUARTO DE RESIDUOS																			NC							
EXTERIORES																			C							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			20g							20 gramos
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			118g							118 gramos
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	20 gramos	21-08-25	Se lo lleva una madre
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	118 gramos	21-08-25	Se lo lleva una madre
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Soon C Fuentes
Cedula: 1.126.454.786

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
Algibe	21-08-2025	Se lo limpia	Se realiza la limpieza cada mes

Nombre Suzan Cifuentes
Cedula 1.126.454786

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Almas de Vida	LUGAR:	D/soncarlos	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														14					27							
SUPERFICIES-MESONES														14					27							
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO														14					27							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS														14					27							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA														14					27							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS														14					27							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)														14					27							
(incluir demás elementos)																										
(incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Milena V.					Milena V.										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre: Maicol Villacorte
Cédula: 1006188437

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TRATARSE 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:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Visconcar 03. Mis grandes Anchericos	FECHA:	14-21 agosto 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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre Maria Valencia
Cedula

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Almacenidad	LUGAR:	Ulsoncorios	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

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																										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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																										
SALON													C						C							
COMEDOR													C						C							
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES													C						C							

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													90gr						90gr							180gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													60gr						60gr							120gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													60gr						60gr							120gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	210gr	0	0	0	0	0	210gr	0	0	0	0	0	0	460gr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	180gr	14-21agosto	Se lleva al pueblo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	120gr	14-21agosto	Se lleva al pueblo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	120gr	14-21-agosto	Se lleva al pueblo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Maleidy Villacorte
Cedula 1006788937

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
Tanque de agua		Cada 29 dias se hace limpieza y desinfección	

(Firma) Hilady Villocorte

Nombre Hilady Villocorte

Cedula 1006188437

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR YIO CONTRATISTA:	Fundación calidad de vida	LUGAR:	Niños ángeles valiente internado	MES:	agosto 13-20.

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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES													13					16							
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS													13					16							
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)													13					20							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(Incluir demás alimentos)																									
(Incluir demás alimentos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Yenifer Mora					Yenifer Mora									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA											N/A					N/A									

Nombre: Yenifer Mora
Cédula: 1126450716.

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	fundación clínica la vida	LUGAR:	mz q n a d 23 casa 6 d 25. vi puente. inpanacional	FECHA:	agosto. 20 . 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Yaqueny Mora																			

Nombre: Yaqueny Mora
Cedula: 1126458718.

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación alma de vida	LUGAR:	Ringinnos 2 piso 3 y fuente interacadémica	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													13												
SUPERFICIES-MESONES													13												
EQUIPOS DE COCINA													13												
BAÑO													13												
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13												
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13												
SANITARIO													13												
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

[Firma]

Nombre

Cedula

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación alma de vida	LUGAR:	MIS gigantes Sede 45 internacional	MES:	13 - 20 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

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													NC					NC								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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS													C					C								
SALON													C					C								
COMEDOR													NC					NC								
AREA ADMINISTRATIVA													NC					NC								
CUARTO DE RESIDUOS													NC					NC								
EXTERIORES													C					C								

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS													1080					1080								2.160 g
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													170 g					170 g								340 g
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													700 g					700 g								1.400 g
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA													1950					1450								3400 g.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	3900 g	13-20 agosto	se recoge y deposita en el punto ecologico verde
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	340 g	13- 20 agosto	se recoge y deposita en el punto ecologico verde
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1400 g	13- 20 agosto	se recoge y deposita en el punto ecologico verde.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: [illegible]
Cedula: 1126458718

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos	30-08-2023	la comunidad con tanque elevado y subterraneo hace limpieza cada 15 días.	
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre
Cedula 1126458779.

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	V/ Jordán Ortiz Mis pequeños Bebés 1	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

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	Tener en cuenta: Estado de los canecos. (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, señalización, control de vectores, entre otros.
COCINA													NC					NC								
BAÑOS													C					C								
SALON													C					C								
COMEDOR													NC					NC								
AREA ADMINISTRATIVA													NC					NC								
CUARTO DE RESIDUOS													NC					NC								
EXTERIORES													C					C								

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																								TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS													80g					80g								160 g
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													30g					30g								60 g
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													30g					30g								60 g
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA													140g					140g								280 g

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	160g	13 y 20 - 08 - 2025	se recoge y se lleva al pueblo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	60 g	13 y 20 - 08 - 2025	se recoge y se lleva al pueblo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	60 g	13 y 20 - 08 - 2025	se recoge y se lleva al pueblo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Julian Carlos Nero Ortega
Cedula: 87777340

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
• Acueducto	13-08-2025	- la comunidad cuenta con acueducto	- la comunidad le hace aseo cada 15 días.

Nombre Juan Carlos Rivera Ortega
Cedula 87777340

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:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Vijedón Orfiz Mis pequeños Bebés 1	FECHA:	13, 20 agosto - 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C		X	Hormigas		Fumigacion	13-08-2025	Después del encuentro.
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Juan Carlos Mora Ortega

Nombre: Juan Carlos Mora ortega
Cedula: 87777340.

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Yiordah Ortiz Mis Pequeños Bebés	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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES													13					20							
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS													13					20							
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (el aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(incluir demás elementos)																									
(incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Juan Carlos Mora					Juan Carlos Mora									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA											N/A					N/A									

Nombre Juan Carlos Mora Ortega
Cedula 87777340

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA DE VIDA	LUGAR:	VEREDA: ESPINAL MIS ANGELITOS	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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES													13					20							
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (no aplica)													13					20							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Alba Bravo					Alba Bravo									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											NO aplica					NO aplica									
ACCION DE MEJORA											NO aplica					NO aplica									

Nombre Alba Bravo
Cedula 41.120.906.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPIOS SOMETIDOS A ESTA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL GAB Y A LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA DE VIDA	LUGAR:	VEREDA: ESPINAL MIS ANGELITOS	FECHA:	13-20 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			NIC	C		C		C			NIC	C		X	murciegalo		desinfección	4/08/2023	desinfección mensual
BAÑO	C		C			NC	C		C			NIC	C				X			
SALA COMEDOR		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC			X			
SALONES	C			NIC	C		C			NIC	C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC			X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC		NIC			X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre Alba Bravo.
Cedula 41.120.906

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA DE VIDA	LUGAR:	VEREDA: ESPINAL MIS ANGELITOS	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								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					C								
SALON													C					C								
COMEDOR													NO C					NO C								
AREA ADMINISTRATIVA													NO C					NO C								
CUARTO DE RESIDUOS													NO C					NO C								
EXTERIORES													C					C								
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS													400 gr.					300 gr.								1100 gr.
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													500 gr.					900 gr.								1400 gr.
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													300 gr.					600 gr.								900 gr.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													400 gr.					400 gr.								800 gr.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA													1600 gr.					2200 gr.								4200 gr.

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA DE VIDA	LUGAR:	VEREDA: ESPINAL MIS AGELITOS

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1100 gr.	13/20	Se la utiliza como abono.
RESIDUOS ORDINARIOS	1400 gr.	13/20	Se la trae para el carro recolector
RESIDUOS PLASTICOS	900 gr.	13/20	Se la trae para el carro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	800 gr.	13/20	Se la trae para el carro recolector
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Alba Bravo
Cedula 41.120.906

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

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA DE VIDA	LUGAR:	VEREDA: ESPINAL MIS ANGELITOS	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							
OLOR														C					C							
COLOR														C					C							
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA														NIC					NIC							
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE													C					C							

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Nombre Alba Bravo.
Cedula 41.120.906

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Niñez	LUGAR:	Meses del saber UCA: Amor y Ternura	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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA													13					20							
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE													13					20							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Omaira Meneses					Omaira Meneses									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA											N/A					N/A									

Omaira Meneses
Nombre: Omaira Andrea Meneses
Cedula: 1070597063

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:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	U/meses del Sobalito VDA: Amor y Tesón	FECHA:	13 – 20 de Agosto 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 sistantes		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							
SALA COMEDOR																				
SALONES	X			X		X	X			X		X	X							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES		X		X		X	X		X			X	X		X	Hormiga/ comejen		Fumigar	18-08-2025	Despues del encuentro.
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Omaira Meneses																			

Omaira Meneses
Nombre Omaira Andrea Meneses
Cedula 1070597063

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	Mesas del Salitalito UCA: Amor y Ternura	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

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																										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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS													C					E								
SALON													C													
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES													C					C								

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS													700g					700g								1400g
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													400g					300g								700g
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA													1100g					1000g								2100g

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1400g	13-20 Agosto	el carro recolector municipal los recoge
RESIDUOS ORDINARIOS	700g	13-20 Agosto	El carro recolector municipal los recoge
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Omaira Meneses
Nombre Omaira Andrea Meneses
Cedula 1070397063

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	20-08-2025	Se hace el debido lavado y desinfección del tanque	Este no se encuentra elevado.
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Omaira Meneses

Nombre Omaira Andrea Meneses
Cedula 1070597063

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de V	LUGAR:	V/ Albania	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																			21							
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																			21							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			21							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			21							
SANITARIO																			21							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																			21							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (el aplica)																			21							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																			21							
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Willian Marin										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre: Willian Marin
Cedula: 18.182.346

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de victo				LUGAR:		Vi Albania Grandes Explora						FECHA:		21/08/2025							
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																				
BAÑO	X		X				X					X	X				X			
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES						X	X				X		X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre William Alarcon
Cedula 18-182346

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	V/ Alhonia	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																										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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																			E							
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																			C							
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			70							70
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																			70							70
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			70							70
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			70							70
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																			280							280

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	70	21/08/2025	
RESIDUOS ORDINARIOS	70	21/08/2025	
RESIDUOS PLASTICOS	70	21/08/2025	Pozo de lombrices S.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	70	21/08/2025	pozo de lombrices S.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	7		
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre William Garcia
Cedula 18.182.346

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	21/08/2023	Se realiza la lavado limpieza y desinfección del tanque de agua	El tanque se encuentra elevado.
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

(Firma)

Nombre
Cedula

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Alma de Vida	LUGAR:	Vereda las Palmas Gotitas de amor	MES:	21-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																			21						
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																			21						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			21						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			21						
SANITARIO																			21						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																			21						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																			21						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																			21						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
[illegible]																									
[illegible]																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Olga Anacona									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Olga Lucia Anacona
Cedula: 1.122 339 608

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:	Alma de Vida	LUGAR:	Vereda las Palmas Gotitas de amor	FECHA:	21-08-2025

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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Olga Lucia Anacona																			

Firma

Nombre Olga Lucia Anacona
Cedula 1.122.339.608

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Alma de Vida	LUGAR:	Vereda las Palmas Gotitas de amor	MES:	21- 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

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																			NC							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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																			C							
SALON																			C							
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																			C							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			33							33
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																			33							33
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			33							33
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			33							33
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	33	21-08-2025	Se transporta al pueblo
RESIDUOS ORDINARIOS	33	21-08-2025	Se transporta al pueblo
RESIDUOS PLASTICOS	33	21-08-2025	Se transporta al pueblo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	33	21-08-2025	Se transporta al pueblo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Olga Lucia Anacona
Cedula: 1.122.339.603

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	21-08-2025	Se realiza la debida Limpieza y desinfección del tanque de almacenamiento de agua de 500 Lt	El tanque no se encuentra elevado
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

(Firma)

Nombre Olga Inés Anacona
Cedula 1.122.339.608

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Alma de Vida	LUGAR:	V/Santamaria Mis Tiernos Bebés	MES:	13-20/08/2025

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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL													13					20							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
[Otros ítems asociados]																									
[Otros ítems asociados]																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Olga Lucia Anacona					Olga Lucia Anacona									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Firma

Nombre: Olga Lucia Anacona
Cédula: 1.122.339.608

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Alma de Vida	LUGAR:	V/Santamarta Mis Tiernos Bebés	FECHA:	13-20/08-2025

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 ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Olga Lucia Anacona

Nombre: Olga Lucia Anacona
Cedula: 1.122.339.608

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Alma de Vida	LUGAR:	V/Santamarta, Mis Tiernos Bebés	MES:	13-20/08/2025

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

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													NC					NC								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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS													C					C								
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES													C					C								

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													30g					30g								60
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													30g					30g								60
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													30g					30g								60
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													30g					30g								60
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	60	13-20/08/2025	Se transporta al Pueblo
RESIDUOS ORDINARIOS	60	13-20/08/2025	Se transporta al Pueblo
RESIDUOS PLASTICOS	60	13-20/08/2025	Se transporta al Pueblo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	60	13-20/08/2025	Se transporta al Pueblo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Olga Lucia Anatona
Cedula: 1.122.339.608

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	13-08-2025	Se realiza la devida limpieza y desinfección del tanque de almacenamiento de agua de 500 Lt	El tanque se lava cada mes.
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

(Firma)

Nombre Olga Lucia Arciconia
Cedula 1.122.339.608

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Almade vida	LUGAR:	Cabildo San Fidel Los Consentidos	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												12								22					
SUPERFICIES-MESONES												12								22					
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO												12								22					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12								22					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												12								22					
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS												12								22					
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12								22					
(incluir demás elementos)																									
(incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

FABIAN MEJIA
(Firma)

Nombre: FABIAN MEJIA
Cédula: 1151996599

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Cabildo San Fidel Los Cuasnfidel	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

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																										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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS												C								C						
SALON												C								C						
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES												C								C						

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												90gr								90gr						180 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												60gr								60gr						120 gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												60gr								60gr						120 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										420 gr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	180 gr	12-22 Agosto	se bota en hueco
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	120 gr	12-22 Agosto	se bota en hueco
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	120 gr	12-22 Agosto	se bota en hueco
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

FABIAN MEJIA

Nombre FABIAN MEJIA
Cedula 7751996897

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
Tanque de agua	12-08-2025	Cada 3 meses se hace limpieza y desinfeccion	Limpieza cada 3 meses

Firma FABIAN MEJIA
Nombre FABIAN MEJIA
Cedula 7751 996897

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Pino de vida	LUGAR:	Cabildo Sanfedel Los Cuentifidos	FECHA:	12-22 Agosto 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 ventanas 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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C		X	Roedores		Fumigacion	12-22 Agosto	Despues del Encuentro
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

FABIAN MEJIA
(Firma representante legal)

Nombre FABIAN MEJIA
Cedula 1151 996597

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:	Fundación Alma de cuida	LUGAR:	V/ Monterrey Chigorinos del manzanar.	FECHA:	21 de Agosto 2025

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturos		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y verdadas 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		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
BAÑO	C			NC		NC	C			NC		NC	C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C			NC		NC	C			NC		NC	C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C			NC		NC		NC		NC		NC		NC						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		N/C		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Kelly Sanchez
Nombre
Cedula 1085690713

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	V/Monterrey chiquitines de 1	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																			21							
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																			21							
BAÑO																			21							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			21							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			.							
SANITARIO																			21							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																			21							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (al aplicar)																			21							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																			21							
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Kelly Sanchez.										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Kelly Sanchez.
Nombre
Cedula
1085690743

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
Los datos recolectados serán tratados de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	V/ Monterrey Chiquitines del mañana.	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

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	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 segregación, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
COCINA																			NC							
BAÑOS																			C							
SALON																			C							
COMEDOR																			NC							
AREA ADMINISTRATIVA																			NC							
CUARTO DE RESIDUOS																			NC							
EXTERIORES																			C							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			100							100
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			50							50
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																			150							150

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	100	21-08-2025	Patio organico.
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	50	21-08-2025	Secuencia la baxura
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Kelly Sanchez.
Nombre
Cedula 1085690743

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Kelly Sanchez.
Nombre
Cedula 1085907943

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Renacer de Vida	LUGAR:	Villa Invicta manduy Salitos	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																				22						
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																				22						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																				22						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																				22						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																				22						
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																				22						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																				22						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				22						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																				22						
(Incluir demas elementos)																										
(Incluir demas elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Lisbeth Diaz G										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A										
ACCION DE MEJORA																N/A.										

Nombre Lisbeth Diaz G
Cedula 1[illegible]

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:	Fundación para de vida	LUGAR:	Vl. Palmira - manda 5 de ctas	FECHA:	27 de agosto 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 ventanas 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	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
BAÑO	X		N/A		N/A		X		N/A		N/A		X							
SALA COMEDOR	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
SALONES	X		N/A		X		X		N/A		X		X							
AREA ADMINISTRATIVA	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
EXTERIORES	X		N/A		X		X		N/A		X		X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Lisbeth Ortiz G																			

Nombre Lisbeth Ortiz G
Cedula 68702118

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Almas de vida	LUGAR:	Vl. Adriana Manadas Sede Central	MES:	Agosto -2025

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimento 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																										Tener en cuenta Estado de los recipientes, 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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																										
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																				50g						50 g
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																				150g						150 g.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																				200g						200 g.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			la vereda cuenta
RESIDUOS ORDINARIOS			con un deposito
RESIDUOS PLASTICOS	50 g	22/05/2025	para depositar los
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	150 g.	22/08/2025	residuos
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cedula

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

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos	14/04/2025	padres de familia realizan la limpieza	Se realizara cuando se requiera
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre
Cedula

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida.	LUGAR:	Mi convento fe y vida Vl. chigreca	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														14					21						
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO														14					21						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS														14					21						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO														14					21						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA														14					21						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS														14					21						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)														14					21						
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Lisbeth Duque					Lisbeth Duque									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											NIA					NIA									
ACCION DE MEJORA											NIA					NIA									

Nombre Lisbeth Duque
Cédula 1052

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Amor de vida	LUGAR:	Mi momento favorito Vl. Chiguiro	FECHA:	14 y 29 de agosto 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 ventanas 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	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
BAÑO	C		N/A		N/A		C		N/A		N/A		C							
SALA COMEDOR	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
SALONES	C		N/A		N/A		C		N/A		C			NC						
AREA ADMINISTRATIVA	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
EXTERIORES	C		N/A		N/A		C		N/A		C			NC						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A							
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Lisbeth Diaz G																			

Nombre Lisbeth Diaz G
Cedula 1.[illegible]

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	8/05/2023	limpieza y desinfección del tanque Reparte de las pretes	Realizada limpieza y desinfección cumple con la regulación.
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre Lisbeth Ovalle
Cedula 1067946116

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Amanecer vida	LUGAR:	Mi encuentro fami to Uchaqueo	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

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																										Tener en cuenta: Estado de las canecas. Limpias, con tapas, con su(s) respectiva bolsa(Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS														C					C							
SALON														C					C							
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES														C					C							

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS														200g					200g							400g
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON														250g					250g							500g
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA														450g					450g							900g

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS	400g	14/08/2025 21/08/2025	Se elimina la basura a través del mecanismo de colocarla en el predio de basura.
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	500g.	14/08/2025 21/08/2025	
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Liliana Diaz
Cedula [illegible]

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion alma de vida	LUGAR:	Vsan juan Bosco Mis Pequeños S	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														14					27							
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA														14					27							
BAÑO																										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS														14					27							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO														14					27							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA														14					27							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS														14					27							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)														14					27							
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Merly Ramirez					Merly Ramirez										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre: Merly Ramirez
Cedula: 69030359

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion alma de vida	LUGAR:	V/sanJuan Bosco mis Pequeños Soñadores	FECHA:	Agosto 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		N/A		C		C		C		C		C							
BAÑO	C		C			N/A		N/A		C		C	C							
SALA COMEDOR		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	N/A							
SALONES	C			N/A			C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		N/A			C			N/A		N/A		N/A		N/A						
EXTERIORES	C		C			N/A	C	C	C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		NA		N/A						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre Merly Patricia Ramirez
Cedula 69030359

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:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	Jc San Juan Bosc Mis Pequeños S	MES:	Agosto 2026

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							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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS														C					C							
SALON														N/A					C							
COMEDOR														N/A					NA							
AREA ADMINISTRATIVA														N/A					N/A							
CUARTO DE RESIDUOS														C					N/A							
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																								TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS														300					200							500
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS														200					300							500
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS														300					400							700
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON														200					300							500
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										2200

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	500	14/27/2025	la recoge el carro aseo
RESIDUOS ORDINARIOS	500	14/27/2025	La recoge el carro aseo
RESIDUOS PLASTICOS	700	14/27/2025	La recoge el carro aseo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	500	14/27/2025	La recoge el carro
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Merly Ramirez
Cedula 69030352

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	14/27/2025	se realiza desinfeccion de valdes plasticos de almacenar agua q diario	
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

(Firma)

Nombre Merly Ramirez
Cedula 69030357

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	Vi La 4e Dueños del sol 1	MES:	B -20 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													NC					NC								Tener en cuenta: Estado de las canecas (Limpia, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS													C					C								
SALON													NC					NC								
COMEDOR													NC					NC								
AREA ADMINISTRATIVA													NC					NC								
CUARTO DE RESIDUOS													NC					NC								
EXTERIORES													C					C								

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													100gr					100gr								200 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													200gr					180gr								380gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													100gr					110gr								210gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													18gr					25gr								43 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	418gr	0	0	0	0	415gr	0	0	0	0	0	0	0	0

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	200gr	20-08-2025	los recoje el carro recolector
RESIDUOS ORDINARIOS	380gr	20-08-2025	los recoje el carro recolector
RESIDUOS PLASTICOS	210gr	20-08-2025	los recoje el carro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	43 gr	20-08-2025	los recoje el carro recolector
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Angie Revelo
Cedula 1002496903

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			Se lo realiza cada vez que hay encuentro comunitario
Tanques subterráneos	Se	Se realiza limpieza y desinfeccion del uso del faucido de menos	
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre Angie Reyes
Cédula 1006196403

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	Dueños del sol 1 v/la 4e	FECHA:	13, 20 de 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre Angie Pevela
Cedula 1002990905

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Ulises Dueños del sol	MES:	13 -20 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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)													13					20							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(incluir demás elementos)																									
(incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Angie Revelo					Angie Revelo									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre Angie Revelo
Cédula 1006996903

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 HABRÁN SIDO TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE SANEAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Yurbeth Almeida Vidal	LUGAR:	Maloka Recreativa UCA-Bucaramanga	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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (el suyo)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Sammi Guerrero					Sammi Guerrero									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA											N/A					N/A									

Nombre: Lilly Sammi Guerrero Riveleneira
Cedula: 1006789165

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:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	Nueva Esperanza UCA - Quebradanegra	FECHA:	13 – 20 - Agosto 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 ventilacion con aislantes		Puertas y ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Lutty Sumiki Guerrero Rwedeneiki																			

Nombre Lutty Sumiki Guerrero Rwedeneiki
Cedula 1006789163

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	Vipuena Risaralda Querubines	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

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	Tener en cuenta: Estado de las canecas. Limpias, con tapas, con su respectivo bolsa/Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento: verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
COCINA																										
BAÑOS													C					C								
SALON													C					C								
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES													C					C								

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													102					102								204 gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													122					122								244 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA													224					224								448 gr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	204 gr	13-20-08-2025	Recolector de basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	244 gr	13-20-8-2025	Recolector de basura
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Lutty Samira Guerrero
Cedula: 1006788165

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	13-20-Agosto	tanques abastecimiento Agua	La comunidad lo hacen cada mes
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre Lidia Selmira Guerrero Rivadeneira
Cedula 1006389165

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	Corregimiento de Puerto Colon	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								13					20													
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA								13					20													
BAÑO								13					20													
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS								13					20													
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								13					20													
SANITARIO								13					20													
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE								13					20													
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA								13					20													
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS								13					20													
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)								13					20													
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS								13					20													
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)								13					20													
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Andrea Cumbaluza					Andrea Cumbaluza															
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Andrea Cumbaluza
Nombre
Cedula 1080052271 -Ayb

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	Corregimiento de Rudo Colón	FECHA:	13, 20 - Agosto- 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		N/C				N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		1				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C			Ninguno	NO	N/A	13,20-08-2025	
SALA COMEDOR		N/C				N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C			Ninguno	NO	N/A	13,20-08-2025	
AREA ADMINISTRATIVA		N/C				N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C			Ninguno	NO	N/A	13,20-08-2025	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		N/C				N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Andrea Gamboa R.
Nombre
Cedula 1080052271 - Pasto.

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Almadeuda	LUGAR:	Corregimiento d. Punto	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

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																										Tener en cuenta: Estado de las canecas: Limpias, con tapas, con su respectivo bolsa/Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para las aquellas de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS													C													
SALON								C					C													
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES								C					C													

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS							3004					3004														6004
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS							30																			
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS							3004					3004														6004
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON							3004					3004														6004
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA							9004					9004														18004

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	6004	13,20-08-2025	Abono Organico Planta
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	6004	13,20-08-2025	Entrega al carro recolector de basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	6004	13,20-08-2025	Entrega al carro recolector de basura.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Andrea Cumbaluza
Nombre
Cedula 1080052271 - Alzul

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PARA TRÁMITES DE VIVIENDA ... POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua	13-03-2025 agosto	lavado + desinfeccion de Unidad 24 meses	lavado y desinfección.

Nombre Andrea Cambindo
Cedula 1030562271 - Pasto

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Mi Mundo Magico Cl San Luis.	FECHA:	20 de Agosto 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 ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre
Cedula 27.388.598

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Mi Mundo Magico 2 Cabildo San Luis	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																		20							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																		20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																		20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																		20							
SANITARIO																		20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																		20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																		20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																		20							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																		20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																		20							
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Agente Educativo					Liliana Hernandez																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Helene Flores

Nombre

Cedula 27388598

Cualquier copia impresa de este documento no controlada tiene COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	Mi Mundo Magico 2. C/ San Luis	MES:	20 de 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

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																		NC								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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																		C								
SALON																		C								
COMEDOR																		NC								
AREA ADMINISTRATIVA																		NC								
CUARTO DE RESIDUOS																		NC								
EXTERIORES																		C								

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																		60gr								60 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																		75gr								75 g
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																		65gr								65g
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																		60gr								60 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																		260gr								260gr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	60 gr	20-08-2025	La tiran a un punto de desechos.
RESIDUOS ORDINARIOS	75gr		
RESIDUOS PLASTICOS	65g		
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	60g		
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cedula 27.388 598

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTAN PROTEGIDOS DE CUMPLIR LA LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida.	LUGAR:	B. Campo Alegre	FECHA:	27- Agosto 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 ventanas 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C			NC		NC		NC		NC		NC		NC						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Daliana Horreta Morales M/010
Nombre
Cedula 1088731427.

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion alma de vida	LUGAR:	Campo alegre	MES:	21-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																			27						
SUPERFICIES-MESONES																			27						
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																			27						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			27						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			27						
SANITARIO																			27						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																			27						
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																			27						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																			27						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																			27						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																			27						
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Daliana Morales									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A									
ACCION DE MEJORA																N/A									

Daliana Morales Mora
Nombre
Cedula 1088731427

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion alma de vida	LUGAR:	2. Campo alegre	MES:	Agosto - 27 - 2025

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimento de los espacios y elementos dedicados 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																			PC							Tener en cuenta Estado de los canecos (Limpios, con tapa, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para la opción de OBSERVACIONES: verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																			C							
SALON																			NC							
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																			NC							
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			56							
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			60							
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			120							
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	236	0	0	0	0	0	0	0

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	56	21-08-2025	Se transporta al pueblo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	56	21-08-2025	Se transporta al pueblo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	120	21-08-2025	Se transporta al pueblo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Daliana Morales Mora
Nombre
Cedula 1088731427

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Acueducto comunitario Redes hidrosanitarias	21-08-2025	Se utiliza el agua para realizar el debido proceso de aseo y desinfeccion del material pedagogico	Ninguna
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Daliana Morales Mora
Nombre
Cedula 1088731427.

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Fundación Alma de vida	LUGAR:	Vereda: aguablanca Ubi: Casita de Sembrados	MES:	Agosto 13-20

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													13					20								
SUPERFICIES-MESONES													13					20								
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO													13					20								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20								
SANITARIO													13					20								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																		20								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20								
[illegible]																										
[illegible]																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Camila Rodriguez					Camila Rodriguez										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											NIA					NIA										
ACCION DE MEJORA											NIA					NIA										

Camila Rodriguez
Firma
Nombre: Camila Rodriguez
Cargo: 1.126.449.512

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida.	LUGAR:	N. Agua Hacia UCA Caritas Santarlles
FECHA:	13- 20 de Agosto 2025		

ÁREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Tuvo corrientes y cielos sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberías y accesorios sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventanas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C		X	Hormiga		Fumigación	13-20 Agosto	Cada mes
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C		X	Murciélago		Aluvie	13-20 Agosto	Cada mes
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Camila Rodriguez																			

Camila Rodriguez
Nombre Camila Rodriguez
Cedula 1.126.449.512

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 SGSI Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	V. aguablanca VDA' Cattys Sanitarios	MES:	13-20 de Agosto

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos mostrados 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 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								
BAÑOS													C					C								
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS													C					C								
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													110g					110g								220 g.
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													90g					90g								180 g.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS SÓ																										400 g

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	220 g	13-20 Agosto	Caro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	180 g	13-20 Agosto	Caro recolector
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Firma: camila Rodriguez
Nombre: camila Rodriguez
Cedula: 1126449812

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Camila Rodriguez
Nombre Camila Rodriguez
Cedula 1126449202

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida	LUGAR:	V/ Afiador Mis Tienos Amiguitos	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																			21							
SUPERFICIES-MESONES																			21							
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																			21							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																			21							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																			21							
SANITARIO																			21							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																			21							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																			21							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																			21							
[Incluir demás elementos]																										
[Incluir demás elementos]																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Dorwin Chaguezen										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A										
ACCION DE MEJORA																N/A										

Dorwin Chaguezen
(Firma)

Nombre Dorwin Chaguezen
Cedula 18182631

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación alma de vida	LUGAR:	V/Alfador Mis Tiernos Amigaitos	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

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		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, señalización, control de vectores, entre otros.
COCINA																											
BAÑOS																			NIC								
SALON																			C								
COMEDOR																											
AREA ADMINISTRATIVA																											
CUARTO DE RESIDUOS																											
EXTERIORES																			C								

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
	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		
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																			1140gr								1140gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																			63gr								63gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																			63gr								63gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																			63gr								63gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											
TOTAL RESIDUOS DIA																											1329

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	1140 gr	21-8-2025	Los cerdos los recogen y ellos llevan.
RESIDUOS ORDINARIOS	63 gr	21-8-2025	le dan un manejo adecuado
RESIDUOS PLASTICOS	63 gr	21-8-2025	le dan un manejo adecuado se los llevan para la casa.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	63gr	21-8-2025	
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma)
Nombre Durwin Chuquizan
Cedula 1148263131

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 SERAN 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:	Fundacion Almade Vida	LUGAR:	N/Afiliador Mis Tiernos Amiguitos
FECHA:	21-Agosto-2025		

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas 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		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
BAÑO	C		C			N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
SALA COMEDOR		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
SALONES	C			N/C		N/C	C			N/C		N/C		N/C						
AREA ADMINISTRATIVA		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
EXTERIORES	C		C			N/C	C		C			N/C		N/C						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Darwin Chuquizan
Nombre Darwin Chuquizan
Cedula 1818263I

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	21-8-2025	Se realiza limpieza cada 3 meses del tanque	se deja limpio y ordenado - se realiza lavada manual
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Darwin chaquizhca
Nombre Darwin chaquizhca
Cedula 1818263131

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

REGISTRO PROGRAMA [illegible]				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA	LUGAR:	V/ GUISITA VIA MOSQUERA	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	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											12									22					
SUPERFICIES-MESO[illegible]																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO											12									22					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS											12									22					
LAVAMANOS Y ACCE[illegible]											12									22					
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASA[illegible] DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AG[illegible]																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENA[illegible] DE AGUA											12									22					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS											12									22					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)											12									22					
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS											12									22					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)											12									22					
(Incluir demas elementos)																									
(Incluir demas elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	MAYRA MONTERO																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

MAYRA MONTERO

(Firma)

Nombre

Cedula 1123329773

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

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FOCO DE PLAGAS Y VECTORES																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:					LUGAR:								FECHA:									
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																				
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR																				
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	MAYRA MONTERO RAMIREZ																			

(Firma representante legal)

Nombre MAYRA MONTERO
Cedula 1123329773

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA	LUGAR:	VIA GUISITA MUSHUKSISA	MES:	12 - 22 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

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																										
BAÑOS												NC								C						Tener en cuenta: Estado de las canecas: Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa/Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para las bodegas de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de roedores, entre otros.
SALÓN												NC								C						
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES												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												500g								500g						1000g
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												500g								500g						1000g
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												500g								500g						1000g
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000g	0	0	0	0	0	0	0	1000g	0	0	0	0	0	2000g

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACION ALMA DE VIDA	LUGAR:	V GUSITA MUSUASISA.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	100	12 de Agosto	la Maestra lo lleva
RESIDUOS ORDINARIOS	100	12 de Agosto	al Pueblo para que lo
RESIDUOS PLASTICOS	100	12 de Agosto	recoja el carro recolector
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	100	12 de Agosto	o Mamitas la llevan
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			a quemar o enterrar
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			la basura organica.

(Firma)

Nombre KIARA MONTERO
Cedula 1123327773.

Powered by CamScanner

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	12-22	los fontaneros de Familia y escuela hacen lavado y aseo.	*Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques*
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

(Firma) Klayra Montero

Nombre

Cedula 1123297773

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Abrea de Vida	LUGAR:	Cabildo Juan Cristobal Mis Amigulet	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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA													13					20							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Diana Guarga					Diana Guarga									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A					N/A									
ACCION DE MEJORA											N/A					N/A									

Diana Guarga
Nombre
Cedula Diana Guarga
1122340689

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Almadevida	LUGAR:	Cabildo Juan Cristobal, los Amigutos	FECHA:	13 - 20 - Agosto - 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		NC		NC		NC		NC		NC				NC			X			✓
BAÑO	C			NC		NC	C		C				C				X			
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC				NC			X			
SALONES	C			NC	C		C			NC			C				X			
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC				NC			X			
EXTERIORES	C			NC		NC		NC		NC				NC			X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C																			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Diana Mercedes Guarya - Agente Educativo																			

Diana Guarya
Nombre
Cedula Diana Guarya
1122340689.

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Abra de vida	LUGAR:	Mis Amiguitos cabildo juan Ciudad	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

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													NC					NC								Tener en cuenta Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con bolsa respectiva rotulo)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para las espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros
BAÑOS													C					C								
SALON													C					C								
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS													C					C								
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS													60					60								120 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													100					100								200 gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													90					90								180 gr.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA													250					250								500 gr.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	120 gr	13-20-08/2025	solo lleva a comoreciclo
RESIDUOS ORDINARIOS	200 gr	13-20-08/2025	Solo lleva el coso reciclo
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	180 gr	13-20-08/2025	solo lleva el coso reciclo
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Diana Guarnizo
Nombre
Cedula Diana Guarnizo
1122340689

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	13-10-08/2025	Se deja limpio-organizado	cada que lo requiera
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Diana Guanga

Nombre Diana Guanga
Cedula 1122340659.

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundación Alma de Vida | LUGAR: UCA: Cristales del Sol Cristalina 2 | MES: Agosto

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realice 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												12								22					
SUPERFICIES-MESONES												12								22					
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO												12								22					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS												12								22					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS												12								22					
SANITARIO												12								22					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL												12								22					
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS												12								22					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)												12								22					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Geovanny Duque S					Geovanny Duque S									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre Geovanny Duque S
Cedula 97481034

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de vida	LUGAR:	UCA: Cristales del sol / Cristalina 2	FECHA:	12 – de 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C			NC		NC		NC		NC		NC		NC						
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre
Cedula 97481037

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Finalación Alma de vida	LUGAR:	UCA: Cristales del sol Cristalina 2	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												NC								NC						Tener en cuenta: Estado de los utensilios, (Limpios, con tapas, con su respectiva tela)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores. Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS												C								C						
SALON												C								C						
COMEDOR												NC								NC						
AREA ADMINISTRATIVA												NC								NC						
CUARTO DE RESIDUOS												NC								NC						
EXTERIORES												C								C						

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																						TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS												60gr								0gr						60 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS												60gr								60gr						120gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON												30gr								30gr						60gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA												190gr								90gr						240 gr

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	60gr	12 - 22	Se la deposito en una zona Verde para abono.
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	120gr	12 - 22	Se la llevo para la casa del aguila para botarla cuando pase el carro de la basura.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	60gr.	12 - 22	
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Geremy Quiñonez
Cedula: 1074810378

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	Acueducto Caminitos 12 - 22	Se utiliza el agua para realizar el lavado previo de cocer y desinfección de los alimentos y materiales pedagogicos.	Ninguna
Tanques elevados			
Tanques subterraneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre Jeanny Yojana Sanchez
Cedula 97481037

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Fundacion Alma de Nido | LUGAR: Rescatando Sonrisas Constructores del futuro | MES: Julio 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									10										24						
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO									10										24						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS									10										24						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS									10										24						
SANITARIO									10										24						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																			-						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA									10										24						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS									10										24						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)									10										24						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS									10										24						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)									10										24						
(Incluir dentro parentesis)																									
(Incluir dentro parentesis)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Diana Moreno										Diana Moreno									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN						N/A										N/A									
ACCION DE MEJORA						N/A										N/A.									

Diana Moreno
Firma

Nombre: Diana Moreno
Cedula: 1126430074.

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

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

Firma: DIANA MOLINA G.
Nombre: DIANA MOLINA G.
Cédula: 1126199670

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida.	LUGAR:	V/ El maizal (UVA Mundo de Gabriel	MES:	Agosto - 13 - 20 - 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													13					20							
SUPERFICIES-MESONES													13					20							
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO													13					20							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS													13					20							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													13					20							
SANITARIO													13					20							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS													13					20							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)													13					20							
(Incluir demás elementos)													-												
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO											Angel Madroñero					Angel Madroñero									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN											N/A.					N/A.									
ACCION DE MEJORA											N/A.					N/A.									

Nombre Angel Madroñero
Cedula 18-1128 19

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

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundacion Alma de Vida.				LUGAR:		Vía el marzal Urb. Mundo de Colores				FECHA:		Agosto. 13, 22 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		Tuberías 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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				NO			
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				NO			
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Angel Hadroñew																			

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	VIEl Hauzel UCA: Mundo de Colores	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

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								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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS													C					C								
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES													C					C								

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													36 g					36 g								72 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													36 g					36 gr								72 gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS													26 g					26 gr								52 gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON													26 g					26 gr								52 gr.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA													124					124								248 gr.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	36 gr	13,20-Agosto	
RESIDUOS ORDINARIOS	36 gr	13,20-Agosto	
RESIDUOS PLASTICOS	26 gr	13,20-Agosto	Peso de residuos
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	26 gr	13,20-Agosto	peso de residuos.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Angel Madroñero
Cedula: 18.112.819

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
DATOS PERSONALES TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF (...)

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Tanque elevado Redes hidrosanitarias	13,20-Ags-25	Lavado y desinfección	Cada 15 días
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre ANGEL MAURICIO
Cedula

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida	LUGAR:	Villa dinos UCA: Soñadores	MES:	Agosto 22-2025

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																				22						
SUPERFICIES-MESONES																				22						
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																				22						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																				22						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																				22						
SANITARIO																				22						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																				22						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				22						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																				22						
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																Angel Hudonero										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																N/A.										
ACCION DE MEJORA																N/A.										

Nombre: Angel Hudonero
Cedula: 18.112.818

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de vida				LUGAR:		Villas olivos UVA: Soñadores						FECHA:		22-08-2025											
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		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC												
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				NO									
SALA COMEDOR		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC												
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				NO									
AREA ADMINISTRATIVA		NC		NC		NC		NC		NC		NC		NC												
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C													
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																										
(Incluir demás áreas)																										
(Incluir demás áreas)																										
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																										

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Fundación Alma de Vida	LUGAR:	Ulloa olivos UCA: Soñadores	MES:	Agosto 22-2025.

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

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						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, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																				C						
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																				C						
EXTERIORES																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																				30g						30 gr
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																				30g						30 gr
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																				20g						20 gr
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																				20g						20 gr
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										100 gr.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	30 gr	22-8-2025	
RESIDUOS ORDINARIOS	30 gr	22-8-2025	
RESIDUOS PLASTICOS	20 gr	22-8-2025	Pozo de residuos
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	20 gr	22-8-2025	Pozo de residuos
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Angel Hernandez
Cedula 18.112.819

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

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias — Tanque no elevado	22-8-2025	Lavado y desinfección	Cada mes.
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Nombre Angel Hernandez
Cedula 18.112.819

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

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			Se lo realiza Cada
Tanques subterráneos		Se realiza limpieza y desinfeccion del	Vez que hay encuentro
Purificadores y/o filtros de agua		Valde de (dividido) de manos	Comunitario

(Firma)

Nombre

Cedula 21'388598