REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS	LUGAR:	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	MES:	SEPTIEMBRE

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS	01 09 2025	02 09 2025	03 09 2025	04 09 2025	05 09 2025	08 09 2025	09 09 2025	10 09 2025	11 09 2025	12 09 2025	15 09 2025		17 09 2025	18 09 2025	19 09 2025	22 09 2025	23 09 2025	24 09 2025	25 09 2025		29 09 2025	30 09 2025			
SUPERFICIES-MESONES	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
EQUIPOS DE COCINA	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
BAÑO	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
SANITARIO	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
MENAJE	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA										12-09	1														
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	01-09	02-09	03-09	04-09	05-09	08-09	09-09	10-09	11-09	12-09	15-09		17-09	18-09	19-09	22-09	23-09	24-09	25-09		29-09	30-09			
LAVADO TANQUE	01-09					08-09	09-09				15-09					22-09					29-09				
LAVADO FILTRO DE AGUA	01-09					08-09				12-09						22-09					29-09				
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Madre comunitaria.					Madre Comunitaria.					Madre Comunitaria.					Madre Comunitaria.					Blanca Madre Comunitaria.				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre Blanca Nidia Monroy Parra
Cedula 35.148.627.

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:	CORHUELLAS	LUGAR:	ALICIA EN EL PAIS DE LAS HARHUELLAS.	FECHA:	SEPTIEMBRE

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A.							
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma del Contratista o Delegado)

Nombre Blanca Nidia Muñoz Garces.
Cedula 55.148.627

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELAS	LUGAR:	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	MES:	SEPTIEMBRE.

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	VERIFICACION																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
BAÑOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
SALON	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
COMEDOR	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
AREA ADMINISTRATIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A				
CUARTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
EXTERIORES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (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

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	3000	2800	3100	2700	2700	3700	4000	2900	4100	2700	3700	3100	3900	2700	2500	3000	2500	3500	3400		3200	2900				62200
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS									700																	700
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS									1500																	1500
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON									900																	900
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)									150																	150
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	3000	2800	3100	2700	2700	3700	4000	2900	7350	2700	3700	3100	3900	2700	2500	3000	2500	3500	3400		3200	2900				65.450

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	62.200	Todos los dias	Compostaza y Huerta.
RESIDUOS ORDINARIOS	700	11-09-25.	Carro Basura.
RESIDUOS PLASTICOS	1500	11-09-25	Carro Basura.
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	900	11-09-25.	carro basura.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	150	11-09-25.	carro basura.
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre Blanca Nidia Muñoz Garces.
Cedula 55.148.627.

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:	CÓRCHOLAS	LUGAR:	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	MES:	SEPTIEMBRE

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

Metodología de diligenciamiento C: Cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR		VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA																									
		1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
SABOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C			
OLOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C			
COLOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C			
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C			
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	29-09-2023	Se realiza lavado cada 8 días o a mitad de semana	Según el recibo del agua.
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua	29-09-2023	Se realiza lavado cada 8 días. o antes.	Según sea necesario.
(incluir otros)			

(Firma) Blanca Muñoz Garces

Nombre Blanca Nidia Muñoz Garces.
Cedula 55.148.627.

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