REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	ACB los Bulliciosos	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	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
SUPERFICIES-MESONES	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
EQUIPOS DE COCINA	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
BAÑO	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
SANITARIO	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
MENAJE	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	01	02	03	04	05	08	09	10	11	12	15		17	18	19	22	23	24	25		29	30			
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Mario Enriquez Ruiz
Nombre
Cedula 28.571.373

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellos	LUGAR:	ACB los Bulliciosos	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		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	X		X		X		X		X		X		X				X			
BAÑO	X		X		NA		X		X		NA		X				X			
SALA COMEDOR	X		NA		X		X		NA		X		X				X			
SALONES	X		NA		X		X		NA		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				X			
EXTERIORES	X		NA		NA		X		NA		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X	NA		NA			X	NA			X	X				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma Representante legal)

Nombre Maria Corhuellos Peña

Cedula 26571.373

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas | LUGAR: HCB los Bullicosos | 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	VERIFICACIÓN																									
	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA				
CUARTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
EXTERIORES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C		C	C				
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION

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

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

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	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	0	2	1	2	1	2	1	1	0	1	1				28
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	2	1	0	2	2				32
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0				7
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0				5
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0				8
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0
TOTAL RESIDUOS DÍA	6	3	4	2	4	6	4	3	3	5	6	0	3	3	4	6	4	3	2	0	6	3				

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	28	Todos los dias	Huerta
RESIDUOS ORDINARIOS	32	10-09-2025	Recolección de basura
RESIDUOS PLASTICOS	7	10-09-2025	Recolección de basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	5	10-09-2025	Recolección de basura
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	8	10-09-2025	Recolección de basura
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0		

Maria Fernanda Pena
Nombre
Cedula 26571373

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

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

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	Se hace todos los Fines de Semana	Se realiza aplicando de agua caliente	
Tanques elevados	NA		Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques
Tanques subterráneos	NA		
Purificadores y/o filtros de agua	Se hace los lunes	Se lava el tuvo y el Filtro con agua caliente	
(incluir otros)			

Nombre Yamid Genovevo Peño-11
Cedula 24'571.373

Powered by CamScanner