RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	9/SEPT-/ 2025	se realizo lavado del tanque de agua	
Tanques elevados	N/A		*Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques*
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Jova Chavarro

Nombre

Cedula 26522258

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Hcb los ermitaños	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											
OLOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C											
COLOR		C	C	NC	C	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C											
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA		C	C	NC	C	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C											
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Finca Tajado	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																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																
SALON	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																
COMEDOR	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																
AREA ADMINISTRATIVA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA																
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL MES
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1																11
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		2					3					1					3									9
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS			2					1			1					1										5
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON			2					1					2													5
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)					1																					
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	11 kg		Huerto-recolección de basura
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Jova Chavarro (Firma)

Nombre

Cedula 20572258

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 SGI - LEY LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cornuellas	LUGAR:	Piedra Tajada	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	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
SUPERFICIES-MESONES	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
EQUIPOS DE COCINA	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
BAÑO	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
SANITARIO	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
LAVAPLATOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
MENAJE	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30					
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Jova Chavarro
Nombre
Cedula
26972258

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 DECRETO 1377 DE 2013 Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cornelia	LUGAR:	Piedra Tajada	FECHA:	9/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		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															
BAÑO	X		X		X															
SALA COMEDOR	X		X		X															
SALONES	X		X		X															
AREA ADMINISTRATIVA	N/A	N/A																		
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre Jova Chavarro

Cedula 26572258

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

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

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

Powered by CamScanner