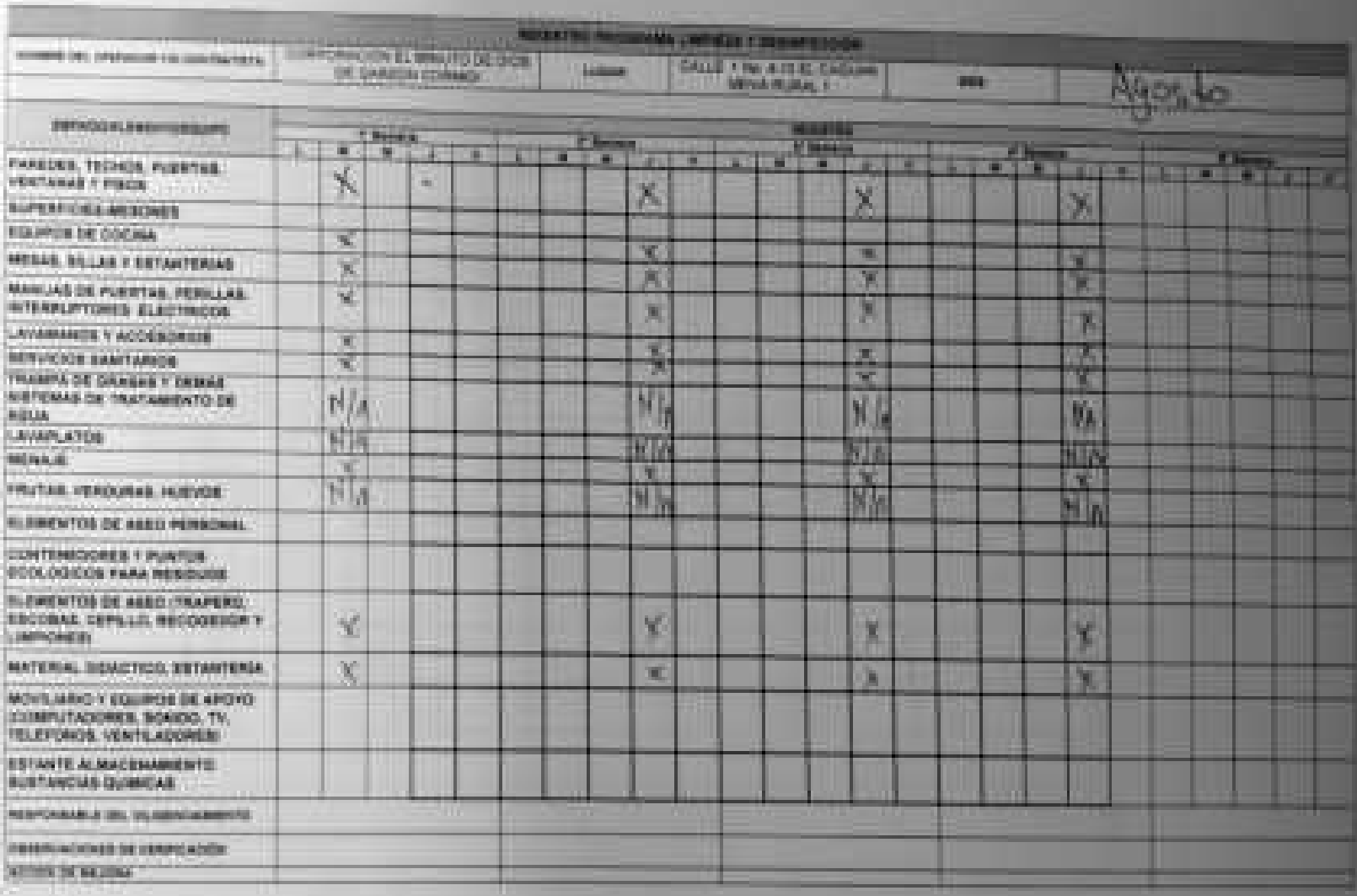




NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORREO	LUGAR:	CALLE 7 No. 4-10 EL CAGUAN NEIVA RURAL 1	FECHA:	Agosto

ASEO	Paredes y pisos libres de Hongos		Bibrios y mosquitos con raptos		Tanta contenidos y retiros de residuos		Puertas en madera pintura (bien y limpia)		Tuberias y accesorios sin goteras		Contenedores y depósitos de almacenamiento con tapadera		Puertas y ventanas en buen estado		FACTS PRESENTES EN PLAGAS			CONTROL REALIZADO	FECHA APLICACION DEL CONTROL
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
COCINA		N/A																		
BAÑOS	X		X		X		X		X		X		X					X		
SALA COMEDOR	X	N/A	X		X		X		X		X		X					X		
SALONES	X		X		X		X		X		X		X					X		
AREA ADMINISTRATIVA																				
OFICINAS	X		X		X		X		X		X		X					X		
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
RESPONSABLE DE OPERACION																				

Nombre:
Cargo:

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DERECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	CORPORACION EL ARBOLITO DE DIOS DE GARZON (OPARG)	LUGAR	CALLE 1 No. 4-10 EL CAGUAN SEDE RURAL 1	MES	Agosto

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las aspectos y elementos destacados para el gestión de los residuos sólidos. A cada ítem se asignará la calificación de: (1) Cumple, (0) No cumple

ASPECTO A EVALUAR	INSPECCION																													
	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	L	M	M	J	V
COCINA																														
BAÑOS		X							X					X					X											
SALON		X							X					X					X											
COMEDOR		X							X					X					X											
AREA ADMINISTRATIVA																														
CUARTO DE RESIDUOS																														
EXTERIORES		X							X					X					X											

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		2							2					2					2								8
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																											
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1							1					1					1								4
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																											
KILOS DE COLILLA DE CIGARRILLO (PAPA/CON)																											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											
TOTAL RESIDUOS (Kg)		3							3					3					3								12

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR TIC CONTRATISTA	FUNDACION CAMINOS DE PAZ PARA LA CONVIVENCIA SOCIAL	LUGAR	CALLE 1 #38 CAÑUMAS SEDE RURAL 3

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACION Y/O DISPOSICION FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	8	4, 14, 21, 28	Para Recolectar basura
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	13	4, 14, 21, 28	Para Recolectar basura
ACEITE DE COCINA USADO (PROHIBIDO)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Firma

Nombre
Cedula

Antes de imprimir este documento... ¿piensa en el medio ambiente?

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Unión de Ora. de Cristo	LUGAR:	Hermosa Noche Antigua	MES:	Agosto

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

ITEMS DE CONTROL	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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			X					X					X					X							
SUPERFICIES-MESONES			X					X					X					X							
EQUIPOS DE COCINA			X					X					X					X							
BAÑO			X					X					X					X							
REDES, SILLAS Y ESTANTERIAS			X					X					X					X							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X					X					X					X							
SANITARIO			X					X					X					X							
TRAMPA DE GRASAS Y OTRAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X							
LAVAPLATOS			X/A					X/A					X/A					X/A							
MENAJE			X					X					X					X							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X							
PISOS, VEREDAS, REJILLAS			X					X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			X					X					X					X							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			X					X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X					X							
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Mary Ocampo					Mary Ocampo					Mary Ocampo					Mary Ocampo									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre
Cargo

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Mundo de Colores	LUGAR:	Medellín Antioquia Integrados	FECHA:	Agosto 2025

ÁREA																										
COCINA	N/A		N/A		C		C		C		C		C													
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C													
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C													
SALONES	C		C		C		C		C		C		C													
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C													
DEPENDENCIAS	C		C		C		C		C		C		C													
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C													
[Incluir demás áreas]																										
[Incluir demás áreas]																										
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																										

Nombre
Fecha 26-31-878

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL EMPRENDEDOR TIO CONTRATISTA:	Corporación Minuto de Dios Cde Bosa	LUGAR:	Primaquin Madrid Cundinamarca	MES:	Agosto

Instrucciones de diligenciamiento: identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los objetivos y estrategias establecidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento de:

Cumple (C): No cumple

ASPECTOS EVALUADOS	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/R					C/R					C/R					C/R							
BAÑOS			C					C					C					C							
SALÓN			C					C					C					C							
COMEDOR			C					C					C					C							
ÁREA ADMINISTRATIVA			C					C					C					C							
CUARTO DE RESIDUOS			C					C					C					C							
EXTERIORES			C					C					C					C							
ANDENES VÍAS			C					C					C					C							
OFICINAS			C					C					C					C							
ANDENES VÍAS INTERNAS																									

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL (Kg)
	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	
VIDRIO			X					X					X					X								
PAPEL			X					X					X					X								
PLÁSTICO			X					X					X					X								
PAPEL Y CARTÓN			X					X					X					X								
RESTOS DE COMIDA ORGÁNICOS			X/R					X/R					X/R					X/R								
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			X/R					X/R					X/R					X/R								
TOTAL SEMANAL (Kg)																										

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE BUENAS BODEGAS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		MES:	

Indicadores de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos establecidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:
C= Cumple NC= No cumple

VERIFICACIÓN

ASPECTO A EVALUAR	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					C					C							
SALÓN																									
COMEDOR																									
ÁREA ADMINISTRATIVA																									
CUARTO DE RESIDUOS																									
EXTERIORES			C					C					C					C							
INCLUIR OTROS ESPACIOS																									
INCLUIR OTROS ESPACIOS																									

REGISTRO 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	
BOLSA DE RESIDUOS ORDINARIOS			1					1					1					1								4
BOLSA DE RESIDUOS ORDINARIOS			1					1					1					2								5
BOLSA DE RESIDUOS PLÁSTICOS			2					2					2					1								7
BOLSA DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN			2					2					2					2								8
BOLSA DE CEPO DE COCINA USADO																										
BOLSA DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										24

Powered by CamScanner

PROGRAMA RECICLADO SOCIOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO Y OPERADOR Y/O EMPRESA CONTRATADA
RESIDUOS ORGANICOS	4	23/08/2025	como reciclado de
RESIDUOS ORDINARIOS	5	23/08/2025	como reciclado de papel
RESIDUOS PLASTICOS	4	23/08/2025	como reciclador de papel
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	8	23/08/2025	como reciclado de papel
CHATARRA O VIDRIO			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre: Yolanda Ruth H
Cedula: 55763584

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comunitaria	LUGAR:	Kioska Parque Recreativo	FECHA:	Agosto

AREA	Paredes y pisos fáciles de limpiar		Ductos y desagües con rejillas		Techo (ventilación y cielos rasos)		Puertas en material adecuado y limpio		Lavamanos y equipos de suministro con sanitarios		Lavamanos y equipos de suministro con sanitarios		Puertas y ventanas en buen estado		DEFICIENCIAS DETECTADAS			ACCIONES CORRECTIVAS	FECHA APLICACIÓN DE CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																					
BAÑO	C						C		C				C								
ZONA COMEDOR																					
PASILLOS	C								C		C										
AREA ADMINISTRATIVA																					
EXTERIORES	C								C		C										
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																					
[Indicar demás áreas]																					
[Indicar demás áreas]																					
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																					

Nombre: Valentina Ramirez
Cédula: 55165584

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA: Cormidi | LUGAR: Hacienda Puerto Rellena | MES: Agosto

Instrucciones: Diligencie con un cheque (✓) dentro de la hoja en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPECIFICACIONES/ELEMENTOS/EQUIPO	AGOSTO: 1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS			✓					✓					✓					✓							
SUPERFICIES METÁLICAS																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO			✓					✓					✓					✓							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERÍAS			✓					✓					✓					✓							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			✓					✓					✓					✓							
SANITARIO			✓					✓					✓					✓							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMÁS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
PISTAS, TERRENOS, MUROS			✓					✓					✓					✓							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (Si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			✓					✓					✓					✓							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
(Indicar otro(s) elemento(s))																									
(Indicar otro(s) elemento(s))																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Policarpo Ruiz					Policarpo Ruiz					Policarpo Ruiz					Policarpo Ruiz									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCIÓN DE MEJORA																									

Policarpo Ruiz
Nombre
Cédula 55'616564

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	[illegible]	LUGAR	[illegible]	MES	Agosto

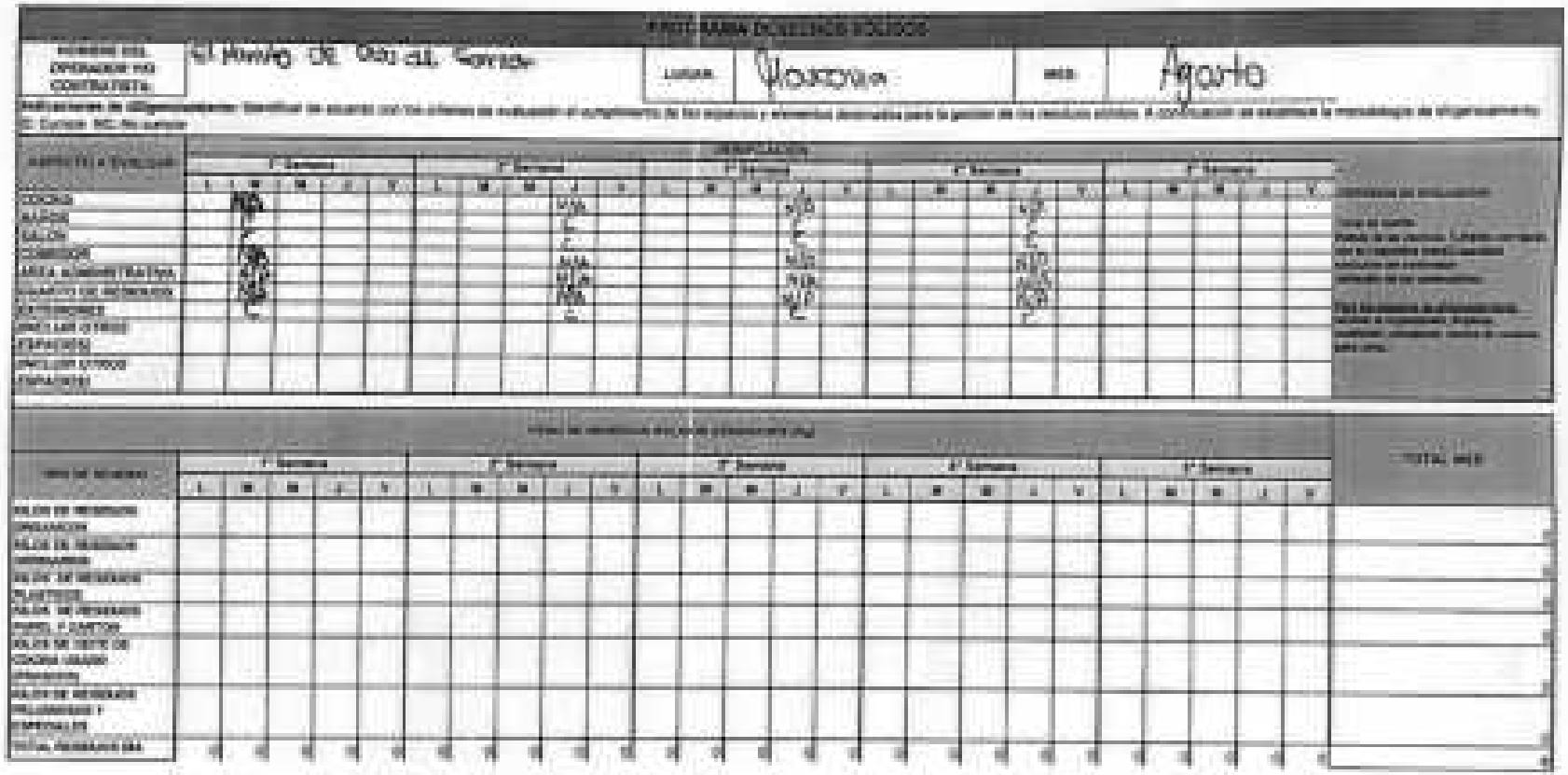
Instrucciones: [illegible]

ESTABLECIMIENTO/ÁREA/EQUIPO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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		✓							✓					✓					✓						
SUPERFICIES MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO		✓							✓					✓					✓						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		✓							✓					✓					✓						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO		✓							✓					✓					✓						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE		✓							✓					✓					✓						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL [illegible]																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		✓							✓					✓					✓						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
Otros (escriba [illegible])																									
Otros (escriba [illegible])																									
RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO	Camilo Hernandez					Camilo Hernandez					Camilo Hernandez					Camilo Hernandez									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCIÓN DE MEJORA																									

Firma

Nombre: Mario Camilo Hernandez

Fecha: [illegible]



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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	El Nuevo Regalo SAS. Gestor	LUGAR:	Plastovida	FECHA:	Agosto

ÍTEM	Paredes y pisos free de Plagas		Ventanas y rejillas con mallas		Puertas, cortinas y cadenas con sistemas		Puertas de acceso para el cierre		Cubiertas y protegidos en buen estado		Alcantarillas y sumideros con tapas y rejillas		Puertas y cerradas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO																			05/08/2025	
SALA COMEDOR																				
SALONES																			05/08/2025	
AREA ADMINISTRATIVA																				
OFICINAS																			04/08/2025	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
[illegible]																				
[illegible]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

[Firma representante legal]

Nombre: Nora Cecilia Hernández Bonilla
Cédula: 30.711.536

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	El Jardín de Inés de San José	LUGAR	Barrio Virgilio	MES	Agosto

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

ACTIVIDADES A REALIZAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana				
	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			✓						✓					✓					✓	
SUPERFICIES MESONES			N/A						N/A					N/A					N/A	
EQUIPOS DE COCINA			N/A						N/A					N/A					N/A	
BAÑO			✓						✓					✓					✓	
VASOS, SILLAS Y ESTANTERIAS			✓						✓					✓					✓	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			✓						✓					✓					✓	
SANITARIO			✓						✓					✓					✓	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			N/A						N/A					N/A					N/A	
LAVAPLATOS			N/A						N/A					N/A					N/A	
MENAJE			✓						✓					✓					✓	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			N/A						N/A					N/A					N/A	
FRUTAS VERDURAS, ALIMENTOS			N/A						N/A					N/A					N/A	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			N/A						N/A					N/A					N/A	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			✓						✓					✓					✓	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			✓						✓					✓					✓	
(Incluir demás elementos)																				
(Incluir demás elementos)																				
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Camila Hernandez					Camila Hernandez					Camila Hernandez					Camila Hernandez				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																				
ACCIÓN DE MEJORA																				

(Firma)

Nombre: Maria Camila Hernandez
Cargo: Propietaria

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

Powered by CamScanner

[illegible]					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	El mundo de [illegible]	LUGAR	Bosa Bogotá	FECHA	Agosto

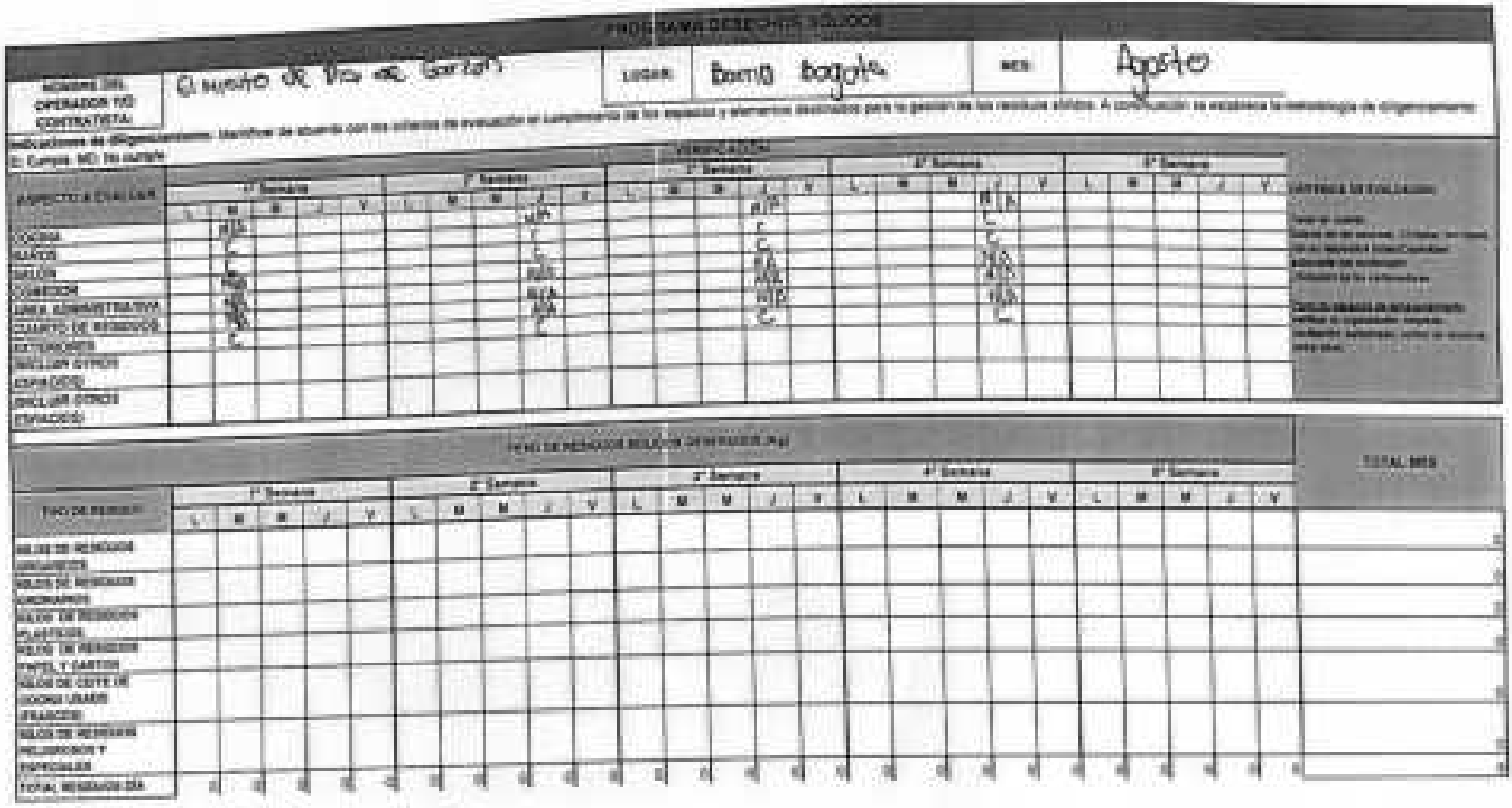
ÁREAS	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		03/08/2023	
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		05/08/2023	
ÁREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		04/08/2023	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE INSUMOS																				
OTROS [illegible]																				
OTROS [illegible]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre

Cédula

Powered by CamScanner



NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: El nuevo de Vía de Garzón

LUGAR: Barrio Bogotá

MES: Agosto

Indicaciones de diligenciamiento: Identifique de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos descritos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:
C: Cumple, NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	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																									
SALÓN																									
COMEDOR																									
ÁREA ADMINISTRATIVA																									
CAMPO DE REMOLQUE																									
EXTERIORES																									
INCLUIR OTROS																									
ESPACIOS																									
INCLUIR OTROS																									
ESPACIOS																									

CRITERIO DE EVALUACIÓN

Total de cumple:
Cuando de las semanas, 3 hubiera sido cumplido en la siguiente a todos aquellos aspectos de evaluación.
Evaluación de los contenedores

Cuando alguno de los aspectos evaluados no cumpla en la siguiente a todos aquellos aspectos de evaluación.

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	
RESIDUOS ORGÁNICOS																										
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS PLÁSTICOS																										
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
RESIDUOS DE CUIDADO USADOS																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR DE SANEAMIENTO	Carmida	CARGO	Salón Comedor Bar	MES	Agosto

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

	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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								✓					✓					✓					✓		
SUPERFICIES-MESONES								✓					✓					✓					✓		
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO								✓					✓					✓					✓		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS								✓					✓					✓					✓		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								✓					✓					✓					✓		
SANITARIO								✓					✓					✓					✓		
TRAMPA DE GRASAS Y OTRAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA								JJA					JJA					JJA					JJA		
LAVAPLATOS								✓					✓					✓					✓		
MENAJE								✓					✓					✓					✓		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA								JJA					JJA					JJA					JJA		
TRAPOS, ESPONJAS, ESCOBAS, CEPILLOS, RECOGEDOR Y LIMPIONES								✓					✓					✓					✓		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS								✓					✓					✓					✓		
ELEMENTOS DE ASEO TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES								✓					✓					✓					✓		
[illegible]																									
[illegible]																									
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO						Heidy Ramos					Heidy Ramos					Heidy Ramos					Heidy Ramos				
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																									
ACCION DE MEJORA																									

Heidy Ramos

Firma

Nombre: Heidy Ramos

Cargo: 3/9/2019

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación el minuto de Dios	LUGAR:	Uds Envigado	FECHA:	Agosto

ÁREAS	Paredes y pisos libres de humedad		Ventanas y rejillas en buen estado		Techos herméticos y libres de goteras		Puertas en madera para evitar ingreso de roedores		Tuberías y accesorios sin fugas		Canaletas y bajantes de aguas lluvias sin taponamiento		Puertas y cerradas en buen estado		EXISTENCIA DE PLAGAS			CONTROL REALIZADO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/25	
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/25	
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/25	
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/25	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/25	
[Incluir dentro área]																				
[Incluir dentro área]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

[Firma representante legal]
Nombre
Cédula

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

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carlos Julian Alvarado Diaz de Leon	LUGAR:	Valle de Enbra	MES:	Agosto

Indicaciones de diligenciamiento: califique de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y comportamientos determinados para el gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:
C: Cumple NC: No cumple

ASPECTOS A EVALUAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					OBSERVACIONES DE EVALUACIÓN
	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																										
GARZÓN																										
CAJERA																										
CAJERO																										
CAJERA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE MENAJE																										
SUPERVISOR																										
OTROS CUAL CITOS OPERADOS																										
OTROS CUAL CITOS OPERADOS																										

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	
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS ORGANICOS																										
RESIDUOS PLASTICOS																										
RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
RESIDUOS VIDRIO																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS GENERADOS																										

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL ORGANISMO (O CONTRATISTA)	Carmidi	LUGAR	Nivel Planta Baja	MES	Agosto

Instrucciones: Diligenciar en el espacio del diámetro de fecha con la cruz (x) la actividad de limpieza y desinfección.

	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana				
	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								✓					✓					✓		
SUPERFICIES-MESONES								✓					✓					✓		
EQUIPOS DE COCINA								✓					✓					✓		
BAÑO								✓					✓					✓		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS								✓					✓					✓		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								✓					✓					✓		
SANITARIO								✓					✓					✓		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA								✓					✓					✓		
LAVAPLATOS								✓					✓					✓		
BIDALD								✓					✓					✓		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA								✓					✓					✓		
FRUTAS, VERDURAS, CRUDO																				
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 SEGUIMIENTO						Raúl Alarcón					Raúl Alarcón					Raúl Alarcón				
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																				
ACCION DE MEJORA																				

Raúl Alarcón
(Firma)

Nombre Legible: Raúl Alarcón
Cédula: 3533129

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Círculo de Oro	LUGAR:	Cali Juanchito	FECHA:	Agosto

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/24	
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/24	
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		20/08/24	
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		V		✓		✓		✓				✓		20/08/24	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
Dentro- dentro dmed																				
Dentro- dentro dmed																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

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

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Configuración al minuto de Dios de Bosa	LUGAR:	Bosa	MES:	Agosto

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos establecidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:
C: Cumple; NC: No cumple

ÁREAS / ACTIVIDADES	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					OBSERVACIONES
	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																										
SALÓN																										
CORREDOR																										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES (INCLUIR CENIZAS)																										
ESPACIOS (INCLUIR CENIZAS)																										
ESPACIOS																										

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	
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS PLÁSTICOS																										
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
RESIDUOS ORGÁNICOS (COCINA CENIZAS JARDINES)																										
RESIDUOS RECICLABLES Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS KG																										

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR DEL CONTRATISTA:	Empresa Social del Estado Red de Salud	LUGAR:	Policlínica Madelena	MES:	Agosto

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

ESPACIOS/ELEMENTOS/EQUIPOS	AGOSTO																										
	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		X							X					X					X							
SUPERFICIES-MESONES		X							X					X					X							
EQUIPOS DE COCINA		N/C							N/C					N/C					N/C							
BAÑO		X							X					X					X							
REJAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		X							X					X					X							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		X							X					X					X							
SANITARIO		X							X					X					X							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		N/C							N/C					N/C					N/C							
LAVAPLATOS		X							X					X					X							
MENAJE		N/C							N/C					N/C					N/C							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		N/C							N/C					N/C					N/C							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		X							X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (GUANTES)		X							X					X					X							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X							X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		X							X					X					X							
(Incluir demás elementos)																											
(Incluir demás elementos)																											
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Tatiana Muñoz					Tatiana Muñoz					Tatiana Muñoz					Tatiana Muñoz											
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																											
ACCION DE MEJORA																											

Tatiana Muñoz
Vigilante

Nombre: Tatiana Muñoz Escobar Vda
Cédula: 1007611892

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

Scanned with CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Compañía de Mercados de Cali de Tuluá	LUGAR:	Restaurante la Piedra Molinera para Redondo	FECHA:	28 - 08 - 2025

ASEO	Paredes y pisos libres de Plagas		Utilizan y manejan correctamente		Tiene suficientes y cubren las diferentes		Puertas con elementos antiplagas y cerradas		Tuberías y accesorios sin averías		Instalación y ejecución de tratamiento con químicos		Puertas y ventanas en buen estado		COSTO PERIODICO DE PLAGAS			CAPTAC. REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTRATO	SERVICIO ACUMUL
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	#	VALOR PLAGA	NO.			
COCINA		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C		N/C						
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C							
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C							
[Incluir donde aplique]																				
[Incluir donde aplique]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

[Firma representante legal]

Nombre
Cédula

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ASEP Y LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Compañía Colombiana Manejo de Fauna de Bolívar	LUGAR:	Planta Física de la Unidad Malagana	MES:	Agosto

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las exigencias y elementos diseñados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se suministra la metodología de diligenciamiento:
1) Cumple 2) No cumple

ITEMS A EVALUAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					OBSERVACIONES
	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		MC							MC					MC					MC								
BAÑOS		MC							MC					MC					MC								
SALON		MC							MC					MC					MC								
COMEDOR		MC							MC					MC					MC								
AREA ADMINISTRATIVA		MC							MC					MC					MC								
CUARTO DE RESIDUOS		MC							MC					MC					MC								
UTENSILIOS		MC							MC					MC					MC								
OTROS (CUALES) ESPACIOS																											
OTROS (CUALES) ESPACIOS																											

ITEMS DE RESIDUOS	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL KG
	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	
RESIDUOS ORGANICOS		X							X					X					X							1.5
RESIDUOS INORGANICOS		X							X					X					X							3.0
RESIDUOS PLASTICOS		X							X					X					X							2.0
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		X							X					X					X							1.0
RESIDUOS DE TETE DE COCINA ORGANICOS PREPARACION		MC							MC					MC					MC							
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		MC							MC					MC					MC							
TOTAL RESIDUOS KG																										8.5

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

Duplicado copia/impresión de este documento no controlado carta COPIA NO CONTROLADA
Una de las mejores maneras de cuidar el medio ambiente es no imprimir este documento. Si lo hace, recuerde imprimir en ambas caras de la hoja.

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL ENCARGADO DE CONTROL	Restaurante Privado Cocina de Gourmet	LUGAR	Rincón Rural Cerro Roncal	MES	Agosto 2021-2025

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

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	Agosto																													
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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			X					X					X					X											
SUPERFICIES MESCHAS			X					X					X					X											
EQUIPOS DE COCINA			X					X					X					X											
BAÑO			X					X					X					X											
MESAS, SILLAS Y ESTANTERÍAS			X					X					X					X											
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													X					X											
SANITARIO			X					X					X																	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMÁS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X											
LAVAPLATOS																														
MENAJE			X					X					X					X											
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X											
FRUTAS Y VERDURAS			X					X					X																	
EL EMBUDOS DE ASEO			X					X					X					X											
PERSONAL																														
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			X					X					X					X											
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X					X											
[illegible]																														
[illegible]																														
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																														
ACCIÓN DE MEJORA																														

(Firma)

Nombre
Cédula

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Convicto de garzón

LUGAR: Caseta Comunal Asentamiento Rural 12

MES: Agosto

Instrucciones de diligenciamiento: Marcar con una X en el día correspondiente la actividad realizada.

ASPECTO A EVALUAR	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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			X					X					X					X					X		
BAÑOS			X					X					X					X					X		
SALON			X					X					X					X					X		
COMEDOR			X					X					X					X					X		
AREA ADMINISTRATIVA			X					X					X					X					X		
CUARTO DE BASURA			X					X					X					X					X		
EXTERIORES			X					X					X					X					X		

Observaciones de evaluación:

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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	
RESIDUOS PEGABLES ORGANICOS			2					2					2					2					2			
RESIDUOS RECICLABLES ORDINARIOS																										
RESIDUOS PEGABLES PLASTICOS			1					1					1					1					1			
RESIDUOS PEGABLES PAPEL Y CARTON																										
RESIDUOS DE ESPECIAL DE COCINA (GRASA) (PEGADOS)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA			3					3					3					3					3			

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cerrado de gaitan	LUGAR:	Caseta Comunal Vereda Rural 2

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	8 K	7-14-21-28	Carretón Basura
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	4 K	7-14-21-28	Carretón Basura
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	4 K	7-14-21-28	Carretón Basura
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comité de Gorten	LUGAR:	Caseta comunal Isla Rival 2	FECHA:	Agosto

AREAS	Pisos/as y pisos libres sin Basuras		Silvares y cielorrasos sin telarañas		Tomas corrientes e interruptores sin desperfectos		Puertas sin diferencias notorias entre y pintura		Ventanas sin diferencias sin diferencias		Ventanas y espejos de ventanillas sin suciedad		Puertas y ventanas sin fisuras evidentes		ESTADO PRESENTACION DE PUNTOS			CONTROL RECLUSIONES	FECHA APLICACION DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA		AL		N			/								X					
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X		X					
SALA COMEDOR		Alg		Alg											X					
PASILLOS	X		X		X		X		X		X		X		X					
AREA ADMINISTRATIVA															X					
DEPENDENCIAS	X		X		X		X		X		X		X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
RESPONSABLE DE FUMIGACIÓN																				

Nombre
Cedula

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORMIDI	LUGAR:	CALLE 1 No. 4-06 EL CAGUAN NEIVA RURAL 3	MES:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025

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							
OLOR				C					C					C					C							
COLOR				C					C					C					C							
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
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	N/A	N/A	N/A
Tanques subterráneos	N/A	N/A	N/A
Purificadores y/o filtros de agua	N/A	N*A	N/A

Anabel Valtoyano R.

Nombre
Cedula

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

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORMIDI	LUGAR:	CALLE 1 No. 4-06 EL CAGUAN NEIVA RURAL 5	MES:	1 AL 31 DE AGOSTO 2025

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							X							X					X					X	
SUPERFICIES-MESONES							X							X					X					X	
EQUIPOS DE COCINA							X							X					X					X	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS							X							X					X					X	
MANIJAS DE PUERTAS, PERILLAS, INTERRUPTORES ELECTRICOS							X							X					X					X	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SERVICIOS SANITARIOS							X							X					X					X	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA							X							X					X					X	
LAVAPLATOS							X							X					X					X	
MENAJE							X							X					X					X	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS							X							X					X					X	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL							X							X					X					X	
CONTENEDORES Y PUNTOS ECOLOGICOS PARA RESIDUOS							X							X					X					X	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)							X							X					X					X	
MATERIAL DIDÁCTICO, ESTANTERÍA							X							X					X					X	
MOVILIARIO Y EQUIPOS DE APOYO (COMPUTADORES, SONIDO, TV, TELEFONOS, VENTILADORES)																									
ESTANTE ALMACENAMIENTO SUSTANCIAS QUIMICAS							X							X					X					X	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre
Cedula

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR PO COAYMANTA:	Comidi	LUGAR:	Comidas rapidas Decamor 2	MES:	Agosto

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

ESPACIOS/ELEMENTOS/EQUIPOS	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		05							14					21					28							
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO		05							14					21					28							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		05							14					21					28							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS		05							14					21					28							
MENAJE																										
CAMECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (1 aplica)																										
CAMECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		05							14					21					28							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIADOR)		05							14					21					28							
(Otros ítems aplicables)																										
(Otros ítems aplicables)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Daniela Ortiz S.

1039185036

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

Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTRO PLAN DE SANEAMIENTO

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coomidi	LUGAR:	SSA 2	FECHA:	Agosto

AREAS	Paredes y pisos libres de fisuras		Sifones y desagües con rejillas		Tomas corrientes y cables sin alteraciones		Puertas en madera secas, lisas y pintas		Lámparas y accesorios en perfectos		Ventanas y espejos de vidrios sin roturas		Puertas y ventanas en buen estado		DAÑOS Y PROGNOSIS DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	✓		✓		✓				✓				✓				✓			
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓				✓				✓				✓				✓			
SALA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
[illegible]																				
[illegible]																				
RESPONSABLE DE APLICACIÓN																				

Daniela Ortiz S
Firma
Cédula 1039185036

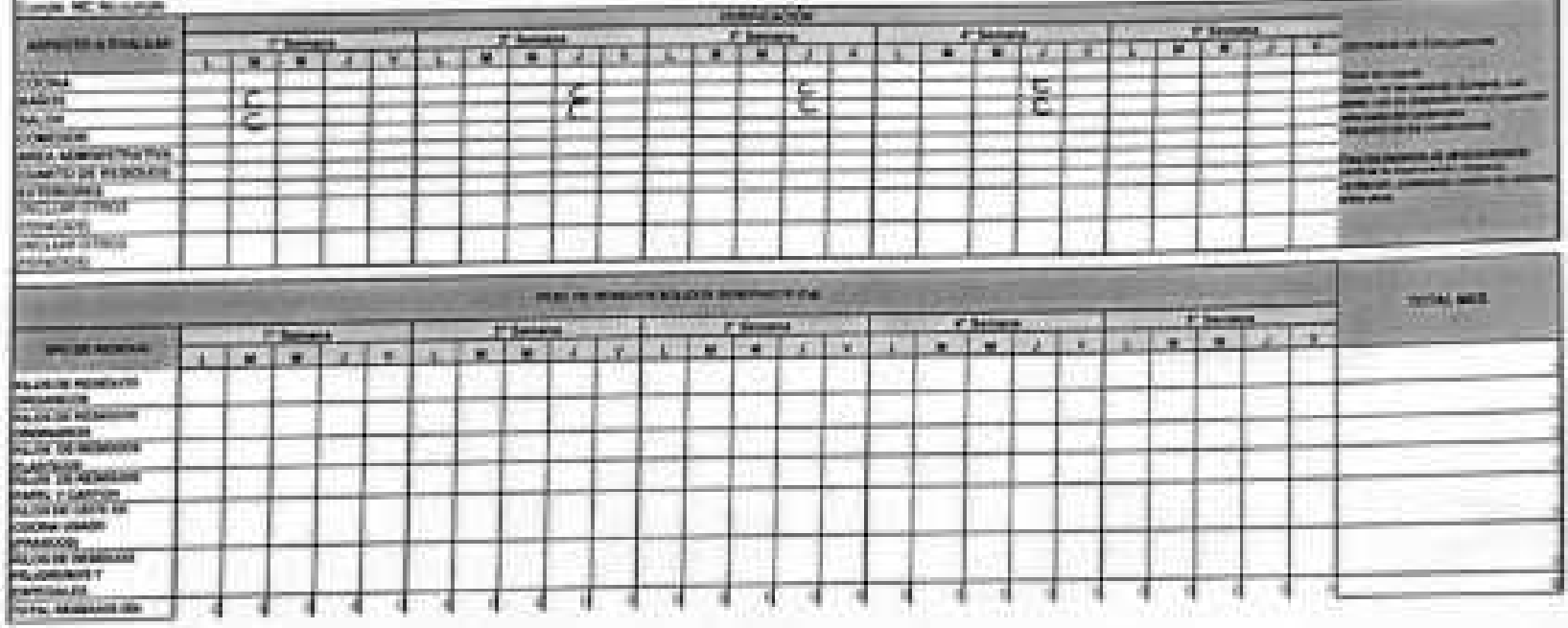
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
Los datos proporcionados deben tratarse de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del SIM y la ley 1581 de 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA SEGUNDOS BÚSQUEDA

	Comida	LUGAR	SSA 2	MES	Agosto



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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA	Camila	LUGAR	Wcentenario Sas	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	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS			6					13					20					27												
SUPERFICIES MESONES																														
EQUIPOS DE COCINA																														
BAÑO			6					13					20					27												
REJILLAS, SIFONES Y DESAGÜES			6					13					20					27												
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																														
SANITARIO																														
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																														
LAVAPLATOS			6					13					20					27												
MENAJE																														
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																														
PISOS DE TERRAZAS																														
LAVADO ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																														
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			6					13					20					27												
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			6					13					20					27												
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																														
ACCION DE MEJORA																														

María José Tejada

Nombre: María José Tejada

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

Powered by CamScanner

Página 1 de
27/1/2015

FORMATO CONTROL ROEDORES PLAGAS Y VECTORES																						
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:					LUGAR:									FECHA:								
ÁREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Bifurcas y desagues con rejillas		Tuvo corrientes y cielos sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y aperturas de ventilación con cedazos		Puertas y ventanas en buen estado		DATOS PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																						
BAÑO	✓		✓						✓				✓									
SALA COMEDOR																						
SALONES	✓		✓						✓				✓									
AREA ADMINISTRATIVA																						
EXTERIORES																						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																						
(Incluir demás áreas)																						
(Incluir demás áreas)																						
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																						

(Firma responsable aseo)

Nombre
Cedula

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	S.S.A.S	MES:	Agosto

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 enseñara la metodología de diligenciamiento: C: Cumple; NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN 1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
COCINA																										
BAÑOS			C					C					C					C								
SALON			C					C					C					C								
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
[INCLUIR OTROS ESPACIOS]																										
[INCLUIR OTROS ESPACIOS]																										

Tener en cuenta:
Señale de las semanas, Cumplas, con letras, con su respectiva firma/Cualquier anomalía del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para las áreas de almacenamiento, verificar: la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores entre otros.

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg) 1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO [FRACCIÓN]																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

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

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA COMUNAL LAS AMRGARITAS	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		X							X					X					X					X	
SUPERFICIES-MESONES		X							X					X					X					X	
EQUIPOS DE COCINA		X							X					X					X					X	
BAÑO		X							X					X					X					X	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		X							X					X					X					X	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		X							X					X					X					X	
SANITARIO		X							X					X					X					X	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		X							X					X					X					X	
LAVAPLATOS		X							X					X					X					X	
MENAJE		X							X					X					X					X	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		X							X					X					X					X	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		X							X					X					X					X	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		X							X					X					X					X	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X							X					X					X					X	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		X							X					X					X					X	
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Nombre ELIANA LIZETH CAMACHO
Cedula : 1.075.286.730

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA LAS MARGARITAS	FECHA:	AGOSTO

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		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		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X			
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

NombreELIANA LIZETH CAMACHO
Cedula : 1.075.286.730

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA LAS MARGARITAS	MES:	AGOSTO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple
NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA			C					C					C					C								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								
SALON			C					C					C					C								
COMEDOR			C					C					C					C								
AREA ADMINISTRATIVA			C					C					C					C								
CUARTO DE RESIDUOS			C					C					C					C								
EXTERIORES			C					C					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																										0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
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:		LUGAR:		
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL	
RESIDUOS ORGANICOS				
RESIDUOS ORDINARIOS				
RESIDUOS PLASTICOS				
RESIDUOS PAPEL Y CARTON				
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)				
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES				

(Firma)

Nombre Cedula

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

l

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

(Firma)

Nombre
Cedula

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR (Y/O CONTRATISTA):	Remidi	LUGAR:	San Vicente de Paul 5	MES:	AGOSTO 2025

Instrucciones: Diligenciar en el recuadro con blanco los días en que se realice la actividad de limpieza y desinfección.

EQUIPO/UTENSILIO/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	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS		05							14					21					28											
SUPERFICIES MESONES																														
EQUIPOS DE COCINA																														
BAÑO		05							14					21					28											
METAL, SILLAS Y ESTANTERIAS		05							14					21					28											
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																														
SANITARIO																														
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																														
LAVAPLATOS																														
MENAJE																														
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																														
PATIO, PERIMETRAL																														
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																														
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		05							14					21					28											
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		05							14					21					28											
[illegible]																														
[illegible]																														
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN:																														
ACCION DE MEJORA																														

Nombre: Nancy Trujillo

Nombre: Nancy Trujillo

Cargo: 3013013145

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Doméstica	LUGAR:	San Vicente de Chucurí	FECHA:	28 de Agosto 2025

ÁREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sillones y mobiliario con tapiza		Telas cortinas y cobijas sin alcahuetes		Puertas en aluminio color gris y puerta		Tuberías y accesorios en excelentes		Ventanas y espejos de ventilación con antejos		Puertas y ventanas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL RECOMENDADO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	CUÁL?	NO			
COCINA																					
BAÑO	✓		✓		✓				✓				✓					✓			
SALA COMEDOR																					
SALONES	✓				✓		✓						✓					✓			
AREA ADMINISTRATIVA																					
EXTERIORES																					
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																					
[Otras áreas]																					
[Otras áreas]																					
ACEPTACIÓN DE INTERVENCIÓN																					

Nombre: Wanda Ximena Torcillo
Cédula: 36 368 945

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Comidi	LUGAR:	San vicente de paul S	MES	AGOSTO 2025

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los requisitos y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establecen la convención de diligenciamiento: El

Cumple: SC No cumple

ASPECTO A EVALUAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					OBSERVACIONES DE EVALUACIÓN
	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		SC							SC						SC					SC						
SALÓN																										
CORREDOR																										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										

Observaciones de evaluación:
Total de cumplimiento:
Cuando no se cumpla: Describir con detalle el no cumplimiento indicando aspectos evaluados del numeral, ubicación de los incumplimientos.

Para las siguientes no cumplimientos verificar la organización, limpieza, ventilación, ambiental, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS 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	
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										
TOTAL PESO DE [illegible]																										

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	Cantina	LUGAR:	San Lucas de Abajo	MES:	Agosto

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

ACTIVIDAD / ELEMENTO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana				
	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			6					13					20					27		
SUPERFICIES MESONES			6					13					20					27		
MESAPOS DE DUCHA																				
MAMO			6					13					20					27		
MUEBLES SECRETOS EXTINTORES			6					13					20					27		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																				
SANITARIO																				
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																				
LAVAPLATOS			6					13					20					27		
DRENAJE																				
CANECA ALMACENAMIENTO DE BASURA																				
FRUTOS VERDURAS, VERDURAS																				
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (UNIFORME)																				
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			6					13					20					27		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			6					13					20					27		
(Incluir demás elementos)																				
(Incluir demás elementos)																				

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO					
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN					
ACCIONES DE MEJORA					

Carla Rodriguez
Firma

Nombre: Carla Rodriguez
Cargo: 1095765397

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA					LUNAR				PESCA													
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	N	TIPO DE PLAYA	SI	NO		
CESTAS																						
RADIO	✓						✓		✓						✓				✓			
SILLA CONDUCTOR																						
SALUDO	✓				✓				✓		✓				✓				✓			
MESA ADMINISTRATIVA																						
CUCHILLOS																						
CUARTO REFRIGERADOR DE PESCADOS																						
NUMERO DE EMBARCACIÓN																						

Nombre: Diana Morales
Cédula: 1047555370

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA:	Camilo	LUGAR:	Sanitario de Real 3	MES:	Agosto

Autoridad de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las objetivos y elementos distribuidos para la gestión de los residuos ordinarios. La información se establece la metodología de diligenciamiento:

El Cumple NO: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	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																									
SALAS			C					C					C					C							
BAÑOS			C					C					C					C							
CANCHA																									
OFICINA ADMINISTRATIVA																									
CUARTO DE RESIDUOS			C					C					C					C							
EXTERIORES			C					C					C					C							
OTRO 1 (ESPECIFICAR)																									
OTRO 2 (ESPECIFICAR)																									

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	
PESO DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
PESO DE RESIDUOS APROVECH.																										
PESO DE RESIDUOS PLÁSTICO																										
PESO DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
PESO DE RESIDUOS ORGÁNICOS APROVECH.																										
PESO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y SANITARIOS																										
TOTAL RESIDUOS (kg)																										

Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

FAS-07-ABA
Versión: 0
Página 1 de 1
27/11/2009
Clasificación de la Información
Pública

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR DO CONTRATISTA:	Comed de Colombia	LUGAR:	San Vicente de Ch	MES:	Agosto

Instrucciones: Diligencie en el recuadro la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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							5							14					21					28	
SUPERFICIES MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO							5							14					21					28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS							5							14					21					28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
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							5							14					21					28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)							5							14					21					28	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Sonia Ramirez T.																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																									
ACCION DE MEJORA																									

Sonia Ramirez T.
Nombre: Sonia Ramirez Trujillo
Cedula: 1095...

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

Scanned with CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comité de Control	LUGAR:	San Vicente de Paul S	FECHA:	Agosto

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Ventanas y mallas con rejillas		Techos libres de telarañas		Puertas sin aberturas entre piso y cuerda		Tuberías y accesorios sin aberturas		Ventanas y mallas de ventilación con alcayatas		Puertas y cerraduras en buen estado		CASOS PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO		
COCINA													✓				✓		
BAÑO	✓				✓				✓				✓				✓		
SALA COMEDOR																			
BALCÓN	✓				✓				✓		✓		✓				✓		
AREA ADMINISTRATIVA																			
EXTERIORES																			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																			
[illegible]																			
[illegible]																			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Sofía Ramírez Trujillo																		

Sofía Ramírez Trujillo
Nombre Sofía Ramírez Trujillo
Cedula 1095319456

Scanned with CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comidas de Gestión	LUGAR:	San Vicente de Paul 5	MES:	Agosto

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las aspectos y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: (1) Cumple (NC) No aplica

ASPECTO A EVALUAR	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª Semana					CRITERIOS DE EVALUACIÓN
	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	

TIPO DE RESIDUO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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	

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

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA

LUGAR: SUP 4

MES: AGOSTO

Instrucciones de diligenciamiento: Identifique los aspectos con los criterios de evaluación e cumplimiento de los aspectos y estrategias ejecutadas para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:

C: Cumple NC: No cumple

ASPECTOS A EVALUAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
COCINA								C					C					C		
BAÑOS								C					C					C		
PATIOS								C					C					C		
AREA ADMINISTRATIVA																				
CUARTO DE ALMACEN																				
EXTERIORES								C					C					C		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																				
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																				

TIPOS DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					TOTAL MES
	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																					
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																					
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (INCLUIDO)																					
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																					
TOTAL RESIDUOS DIA																					

Powered by CamScanner

FORMULARIO

FORMATO CONTROL PLAGAS DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDE	LUGAR:	SUP 4	FECHA:	13-08-2025

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Techos cornisas y cielos sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y accesorios sin aberturas		Ventanas y aberturas de ventilación con cedazos		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	✓																	06-08		
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X	13-08		
SALA COMEDOR																		20-08		
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X	27-08		
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Leyla Maria Sora Flor

(Firma representante legal)

Nombre

Cedula

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	CORMIDI	LUGAR:	SUP 4
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	N° CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGÁNICOS	7LK	LMV	ciudad limpia
RESIDUOS INORGÁNICOS			
RESIDUOS PLÁSTICOS	7LB	LMV	ciudad limpia
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN			
VIDRIO DE COCINA, USADO (TRAGOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Firma

Nombre

Cedula

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA COMUNAL LAS AMRGARITAS	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			X					X					X					X					X		
SUPERFICIES-MESONES			X					X					X					X					X		
EQUIPOS DE COCINA			X					X					X					X					X		
BAÑO			X					X					X					X					X		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			X					X					X					X					X		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X					X					X					X					X		
SANITARIO			X					X					X					X					X		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X					X		
LAVAPLATOS			X					X					X					X					X		
MENAJE			X					X					X					X					X		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X					X		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			X					X					X					X					X		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			X					X					X					X					X		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			X					X					X					X					X		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X					X					X		
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUZ ANDREA PINO					LUZ ANDREA PINO					LUZ ANDREA PINO					LUZ ANDREA PINO					LUZ ANDREA PINO				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre LUZ ANDREA PINO CABRERA
Cedula 36067866

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	**CORMIDI**				**LUGAR:**		**CASETA LAS MARGARITAS**						**FECHA:**		AGOSTO						
AREAS	**Paredes y pisos lisos sin fisuras**		**Sifones y desagues con rejillas**		**Toma corrientes y cables sin aberturas**		**Puertas sin abertura entre piso y puerta**		**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		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X			
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA LAS MARGARITAS	MES:	AGOSTO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple
NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA			C					C					C					C								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								
SALON			C					C					C					C								
COMEDOR			C					C					C					C								
AREA ADMINISTRATIVA			C					C					C					C								
CUARTO DE RESIDUOS			C					C					C					C								
EXTERIORES			C					C					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																										0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
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**

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

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			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma)

Nombre
Cedula

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			*Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques*
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

(Firma)

Nombre
Cedula

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

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