



Harold Almonte Trujillo
Harold Almonte Trujillo
Number
Date
76-303745

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

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

FORMA DE REGISTRO DE INSPECCIONES Y SERVICIOS																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	comida				UBICACIÓN	San vicente de paul S				FECHA	25/09/2025										
ÁREA	Estructura y estado físico del local		Seguridad e higiene del local		Toma de muestras y análisis de laboratorio		Fuentes de abastecimiento de agua y energía		Condiciones de almacenamiento de alimentos		Ventilación y limpieza de áreas de preparación de alimentos		Fuentes y métodos de control de plagas		EQUIPO PERSONAL DE PLAGA			CONTROL INICIAL	FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	OBSERVACIONES	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17				
COCINA																					
SALA	✓		✓		✓				✓				✓					✓			
SALA COMEDOR																					
BAÑO	✓				✓		✓						✓					✓			
ÁREA ADMINISTRATIVA																					
EXTERIORES																					
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																					
OTROS SERVICIOS																					
OTROS SERVICIOS																					
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																					

Ugo Alberto Trujillo
Código 36305745

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

Se prohíbe la impresión de este documento en cualquier formato digital o físico. Se prohíbe la impresión de este documento en cualquier formato digital o físico. Se prohíbe la impresión de este documento en cualquier formato digital o físico.



Customer support services & other documents are available at www.3M.com/industrial
 © 2006 3M Company. All rights reserved. 3M, the 3M logo, and other trademarks are the property of 3M Company. All other trademarks are the property of their respective owners.

PROGRAMA DERECHOS SÓLIDOS																											
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		Lugar		MES		Septiembre																					
Indicaciones de diligenciamiento: Identificar los espacios con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos descritos para la gestión de los recursos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: C: Cumple; NC: No cumple.																											
ASPECTO A EVALUAR	OBSERVACIONES																				COMentarios de evaluación						
	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																										<p>Indicaciones de evaluación:</p> <p>Se evalúa el cumplimiento de los aspectos descritos en el formulario de evaluación de los recursos sólidos.</p> <p>Se evalúa el cumplimiento de los aspectos descritos en el formulario de evaluación de los recursos sólidos.</p> <p>Se evalúa el cumplimiento de los aspectos descritos en el formulario de evaluación de los recursos sólidos.</p>	
BANOS																											
SALÓN																											
COMEDOR																											
AREA ADMINISTRATIVA																											
CUARTO DE RESERVOS																											
EXTERIORES																											
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																											
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										TOTAL RES	
RESUMEN DE RESERVOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)																											
TIPO DE RESERVO	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		
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											
RESERVO DE RESERVOS ORGANICOS																											

FORMA DE CONTROL TÉCNICO DE PUZOS Y SECTORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	LUGAR:				FECHA:															
	Cementerio Pando de San Gonzalo				Hacienda Rinazura Higueras		Septiembre													
ÁREAS	Paredes y pisos bien acabados		Suelos y desagües con rejillas		Toma sanitarias y caños en buenas condiciones		Puertas en buenas condiciones y bien cerradas		Tubos y alcantarillas en buenas condiciones		Ventanas y aberturas de ventilación con rejas		Puentes y veredas en buen estado		PRUEBA DE PRESENCIA DE PLASMA			CONTROL HIDRÁULICO	FICHA DE CALIFICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLASMA	NO			
COCINA	SI	NO	SI	NO	C	C	C	C	C	C	C	C	C					X		
BANIO	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C					X		
SALA COMEDOR	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C					X		
SALONES	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C					X		
ÁREA ADMINISTRATIVA	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C					X		
EXTERIORES	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C					X		
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C	C	C	C	C	C	C	C	C							
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Manuel Alejandro Cordero
Nombre
Cédula 30.311.878 Manizales

REQUERIDO PLAN DE SANEAMIENTO Y VERIFICACIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR NO CONTRATISTA	LUGAR					MUNICIPIO					MUNICIPIO					MUNICIPIO									
CONTRATISTA: <i>CONTRATISTA</i>	<i>San Juan</i>					<i>San Juan</i>					<i>San Juan</i>					<i>San Juan</i>									
Instrucciones: Digitar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y mantenimiento.																									
ESTRUCUTURA DEL 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																									
PUEBTAS, VENTANAS Y PISOS																									
SUPERFICIES MEDIORES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BANO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANTARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECAS ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASSEO PERSONAL, DE ASES																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASSEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DISEÑO	<i>[Firma]</i>					<i>[Firma]</i>					<i>[Firma]</i>					<i>[Firma]</i>									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

[Firma]
[Firma]

[illegible]

Antes de imprimir este documento — piense en el mundo ambienta-

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

PROGRAMA MONITORIO BOSQUES			
SECTOR DEL DEPARTAMENTO CONTABILIDAD	LOCALIDAD	FECHA DE EMISION	RECOMENDACIONES ALABORADO POR MONITOREO BOSQUES
Campo de actividad			
Actividad de monitoreo	4	24/07/2018	Campo del 0380
Actividad de monitoreo	4	26/07/2018	Campo del 0380
Actividad de monitoreo	4	26/07/2018	Campo del 0380
Actividad de monitoreo	4	26/07/2018	Campo del 0380
Actividad de monitoreo			
Actividad de monitoreo			
Actividad de monitoreo			
Actividad de monitoreo			

Pinar del Río
58165384

[illegible]

Boilerplate 2011
05/15/11

Auto de impunitat ale documentelor... pînă în el însuși arhivat!



NOMBRE DEL OPERADOR Y/O EQUIPO		LUGAR		FECHA																
MAYOR DE OBRAS Calle		Mojocoma		Septiembre																
Observaciones: Observar en la respuesta de la ficha si se han realizado las acciones de limpieza y desinfección.																				
CATEGORÍA DE RIESGO	I. Riesgo				II. Riesgo				III. Riesgo				IV. Riesgo				V. Riesgo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
PAREDES, TECHOS, PINTURA, VENTANAS Y PUERTAS			✓				✓				✓				✓					
SUPERFICIES MUEBLES			N/A				N/A				N/A				N/A					
ESQUELES DE COCINA			✓				✓				✓				✓					
BANOS			✓				✓				✓				✓					
MESA, SILLAS Y SUTANTERAS			✓				✓				✓				✓					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			N/A				N/A				N/A				N/A					
SANTERO			✓				✓				✓				✓					
TRANSPIRACIÓN DE SANGRE Y OTROS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			N/A				N/A				N/A				N/A					
LAVAPLATOS			N/A				N/A				N/A				N/A					
MEZCLA			✓				✓				✓				✓					
CANCHA PLACERAMIENTO DE AGUA			N/A				N/A				N/A				N/A					
PROYEC. VERDUGAS			N/A				N/A				N/A				N/A					
REJILLA			✓				✓				✓				✓					
ELEMENTOS DE AGUA			✓				✓				✓				✓					
PERSONAL DE AGUA			✓				✓				✓				✓					
CANCHA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			N/A				N/A				N/A				N/A					
ELEMENTOS DE AGUA			✓				✓				✓				✓					
STRAPING, SECADOR, SOPALO, PROTECTOR Y LIMPIADOR			✓				✓				✓				✓					
OTROS OBJETOS PERSONALES																				
OTROS OBJETOS PERSONALES																				
RESPONSABLE DEL SUBSISTENTE	Carla Hurtado				Carla Hurtado				Carla Hurtado				Carla Hurtado							
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																				
FECHA DE REVISIÓN																				

Firma
Carla Hurtado
Fecha 10/09/2013

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

Este documento es una copia impresa de un documento digitalizado por el sistema de gestión documental de la Municipalidad de San Juan de los Rios. El documento original se encuentra en formato digital en el sistema de gestión documental de la Municipalidad de San Juan de los Rios.

FORMULARIO CONTROL VISUAL DE PLAGAS Y VECTORES																			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	El Centro de Dos de Mayo				LUGAR:	Florencia				FECHA:	Septiembre								
ÁREA:	Paredes y techos libres de plagas		Ventanas y cerramientos con reallas		Techo ventilado y libre de plagas		Paredes en contacto con suelo y agua		Tuberías y conductos en espacios		Ventanas y cerramientos en contacto con el exterior		Paredes y techos en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS		CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DE CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
COCINA																			
BANIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	09/09/2013	
SALA COMEDOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	11/09/2013	
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	11/09/2013	
SALA ADMINISTRATIVA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	11/09/2013	
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		
COURT																			
MANTENIMIENTO DE RESERVORES																			
(Incluir demás áreas)																			
(Incluir demás áreas)																			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																			

(Firma responsable legal)

Nombre: Flora Emilia Hernández
Cédula: 9045285363

[illegible]

(Handwritten signature)

FORMA DE CONTROL DE PLANTAS Y PESTICIDAS													
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	A. Muro de Ojo de Caran		LUGAR		Como Bogota		FECHA		Septiembre				
AREA	Paredes y pisos de la casa		Suelos y techos de la casa		Techo y paredes y techos de la casa		Paredes de la casa y pisos y paredes		Techo y paredes de la casa		Paredes y techos de la casa		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
COCINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		04/09/2013
Baño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		04/09/2013
SALA COMEDOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		04/09/2013
AREA ADMINISTRATIVA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		04/09/2013
DEPORTE													
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESERVAS													
OTRO (especificar)													
OTRO (especificar)													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION													

Nombre: Maria Camila Hernandez Ramirez
Cédula: 400085303

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

Este documento es una copia de un documento original que pertenece a la SECRETARÍA FAMILIAR. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento sin el consentimiento expreso de la SECRETARÍA FAMILIAR.



NOMBRE DEL OPERADOR DE LA INSTALACIÓN		LUGAR		FECHA																					
Comundi		Lds Entre Rios		September																					
Observaciones: El presente es el registro de la inspección de la instalación de tratamiento de aguas residuales y sus componentes.																									
ELEMENTOS A INSPECCIONAR	1ª Sesión					2ª Sesión					3ª Sesión					4ª Sesión					5ª Sesión				
	L	M	N	J	V	L	M	N	J	V	L	M	N	J	V	L	M	N	J	V	L	M	N	J	V
PARED, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PASOS			✓					✓					✓					✓							
SUPERFICIES RESONANTES			✓					✓					✓					✓							
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO			✓					✓					✓					✓							
REJAS, REJES Y ESTANTERAS			✓					✓					✓					✓							
LAVABOS Y ACCESORIOS			✓					✓					✓					✓							
TANQUE			✓					✓					✓					✓							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMÁS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			NA					NA					NA					NA							
LAVAPLATOS			✓					✓					✓					✓							
REJAS			✓					✓					✓					✓							
CANCHA ALMACENAMIENTO DE AGUA			NA					NA					NA					NA							
PROTECCIÓN VENTILACIÓN																									
REJES DE AGUA			✓					✓					✓					✓							
REJES DE AGUA			✓					✓					✓					✓							
ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			✓					✓					✓					✓							
ELABORACIÓN DE AGUA			✓					✓					✓					✓							
TRAMPAS, ESCOBIAS, DEPÓSITO, RECOLECTOR Y LÍNEAS			✓					✓					✓					✓							
OTROS EQUIPOS																									
OTROS EQUIPOS																									
RESPONSABLE DEL INSPECCIONADO	Helf Raimon					Helf Raimon					Helf Raimon					Helf Raimon									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCIONES DE MEJORA																									

Helf Raimon
Firma
Helf Raimon
Firma
33371269

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

Este documento es una copia impresa de un documento en formato digital. El uso de este documento es una copia impresa de un documento en formato digital. El uso de este documento es una copia impresa de un documento en formato digital.

FORMA DE REGISTRO DE PLANES Y PROGRAMAS																		
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi				LUGAR:	Utr Grande				FECHA:	Septiembre							
ÁREA	Puntos y horas de servicio		Servicio y atención al cliente		Toma de decisiones y gestión de recursos		Puntos de atención al cliente		Toma de decisiones y gestión de recursos		Puntos de atención al cliente		Toma de decisiones y gestión de recursos		CONTROL DE EJECUCIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
COORDINACIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				17-09-25	
ASISTENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				17-09-25	
ÁREA COMERCIAL																		
ASISTENTE	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				17-09-25	
ÁREA ADMINISTRATIVA																		
EXTENSIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				17-09-25	
COMITÉ ALMACENAMIENTO DE RECURSOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				17-09-25	
Unidad de Gestión																		
Unidad de Gestión																		
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																		

Nombre
Código

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

Este documento es una copia de un documento original. No debe ser utilizado como base para la toma de decisiones. El uso no autorizado de este documento puede ser sancionado.



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	UBICACIÓN:	Uds. - fuenten del 21	NÚMERO:	Septiembre																				
Observaciones: (Registrar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección)																									
ESPACIO/ELEMENTO/GRUPO	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-RESCHAS			✓					✓					✓					✓							
CUARNOS DE COCINA			✓					✓					✓					✓							
BANIO			✓					✓					✓					✓							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			✓					✓					✓					✓							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			✓					✓					✓					✓							
SANITARIO			✓					✓					✓					✓							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			✓					✓					✓					✓							
LAVAPLATOS			✓					✓					✓					✓							
MENAJE			✓					✓					✓					✓							
CANECAS ALMACENAMIENTO DE AGUA			✓					✓					✓					✓							
FRUTAS, VERDURAS, SETOS																									
ELEMENTOS DE ARBO			✓					✓					✓					✓							
PERSONAL (en general)			✓					✓					✓					✓							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			✓					✓					✓					✓							
ELEMENTOS DE ARBO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOLECTOR Y LIMPIEZA)			✓					✓					✓					✓							
Incluir Datos adicionales																									
Incluir Datos adicionales																									
RESPONSABLE DEL DESARROLLO	Rafael Ramirez					Rafael Ramirez					Rafael Ramirez					Rafael Ramirez									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCIÓN DE MEJORA																									

Rafael Ramirez Dña

(Firma)

Firma: Rafael Ramirez Dña
33931249

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

Este documento es una copia de un archivo de texto. No se debe utilizar para fines legales.



PROCESO
REGISTRACIÓN DE SERVICIOS Y SERVIDORES
RESISTENCIA PLANE (EL BARRIO 111)

Forma 1.001
Versión 1.0
Página 1 de 1
Elaborado por: [Nombre]
Fecha:

FORMA DE CONTROL DE SERVICIOS Y SERVIDORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carmidi		LUGAR:		Lda. Resistencia del N1		FECHA:		Septiembre											
ÁREA:	Puntos a punto de vista en el terreno		Sitios y servicios con el cliente		Toma de muestras y análisis de laboratorio		Puntos de control de calidad y control		Toma de muestras y análisis de laboratorio		Puntos de control de calidad y control		Puntos de control de calidad y control		Puntos de control de calidad y control		CONTROL RESUMIDO	FECHAS DE CONTROL	OBSERVACIONES	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
COCINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17-09-25	
Baño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17-09-25	
SALA COMEDOR																				
Salón	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17-09-25	
ÁREA ADMINISTRATIVA																				
ENTRADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		17-09-25	
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESERVAS																				
OTRO SERVIDOR																				
OTRO SERVIDOR																				
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:																				

Nombre: _____
Cada:

Antes de imprimir este documento... por favor ver el medio ambiente!

Este documento es propiedad de la empresa y no debe ser distribuido fuera de ella. Si se requiere una copia, por favor contactar al departamento de control de calidad y control.



© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112



NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		LUGAR		FECHA																					
Carmichi		Pantegua a la laguna		Septiembre																					
Instrucciones: Distribuir el alfiler en el plano de trabajo de acuerdo a la actividad de inspección y verificación.																									
FAMILIA DE PARÁMETROS	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
PANELES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PIEDRES				7					7					7					7					7	
SUPERFICIES ARTESANALES				7					7					7					7					7	
ESQUELETO DE COCINA				NC					NC					NC					NC					NC	
BANO				X					X					X					X					X	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERAS				7					7					7					7					7	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				X					X					X					X					X	
BAÑERÍA				X					X					X					X					X	
TRANSPIRACIÓN DE GRASAS Y OÍLEOS EXTERNOS DE TRATAMIENTO DE AGUA				NC					NC					NC					NC					NC	
LAVAPLATOS				NC					NC					NC					NC					NC	
RENAJE				NC					NC					NC					NC					NC	
CANAL DE ALMACENAMIENTO DE AGUA				X					X					X					X					X	
PRETAS, VENTANAS, MUEBLES				X					X					X					X					X	
ELEMENTOS DE ASO PERSONAL (MUEBLES)				X					X					X					X					X	
CANAL DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				X					X					X					X					X	
ELEMENTOS DE ASO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOLECTOR Y LIMPIADOR)				X					X					X					X					X	
(Ocupar según actividad)																									
(Ocupar según actividad)																									
RESPONSABLE DEL SANEAMIENTO	Tatiana Alvarez					Tatiana Alvarez					Tatiana Alvarez					Tatiana Alvarez									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCIÓN DE MEJORA																									

Tatiana Alvarez Velazquez
Mesa 3-05 Tatiana Alvarez Velazquez
Cada
40036 17443

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

Este documento es una copia de un documento original. El contenido de este documento es el mismo que el del original. El contenido de este documento es el mismo que el del original.

NOMBRE DEL OPERADOR VIO CONTRATISTA:		USUARIO:		FECHA:													
Corporación Municipal de Edil de Barranquilla		ponchoque 14 modelo M		28-09-2023													
ÁREA	PUNTO DE VERIFICACIÓN		PUNTO DE VERIFICACIÓN		PUNTO DE VERIFICACIÓN		PUNTO DE VERIFICACIÓN		PUNTO DE VERIFICACIÓN		PUNTO DE VERIFICACIÓN		TIPO DE PLAZA	NO	OBSERVACIONES	FECHA DE VERIFICACIÓN	FIRMA DEL VERIFICADOR
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2					
COCINA		NO		NO		NO		NO		NO		NO					
BARRIO	C		C		C		C		C		C						
SALA COMEDOR		NO		NO		NO		NO		NO		NO					
BALCONES	C		C		C		C		C		C						
ÁREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C						
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C						
CUARTO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	C		C		C		C		C		C						
OTROS ÁREAS (verificar)																	
OTROS ÁREAS (verificar)																	
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN		Tatiana Alvarez Velazquez															

(Firma responsable área)

Nombre
Código

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS SERVIDORES PROPORCIONADOS DEPARTAMENTO DE ALIENOS A LA POLÍTICA DE MANTENIMIENTO DE SERVIDORES PERSONALES DEL COMITÉ ALIENOS DE 2010



Powered by  CamScanner



NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO		LUGAR		MES												
COR.MIOI		Sup 4		Septiembre												
Observaciones: (Escribir en el espacio en blanco lo que se observe en la actividad de inspección y documentación)																
ACTIVIDAD A REALIZAR	1ª Semana				2ª Semana				3ª Semana				4ª Semana			
	L	M	M	J	L	M	M	J	L	M	M	J	L	M	M	J
PAQUETE TECNICO, MATERIAL, VENTAJAS Y PAGO				5				10				13				24
SUPERFICIES-MUEBLES																
EQUIPOS DE COCINA																
BAÑO				5				10				13				24
BAÑO, BILAO Y POTABILIDAD				5				10				13				24
LAVABOS Y ACCESORIOS				5				10				13				24
BASTIARDO				5				10				13				24
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																
LAVAPLATOS																
REDAJE																
CANCHA ALMACENAMIENTO DE AGUA																
TRATAM. VERDUMAL																
BAÑOS ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL DE AGUA																
CANCHA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				5				10				17				24
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOLECTOR Y LIMPIADOR)				5				10				17				24
OTROS DATOS RELEVANTES																
OTROS DATOS RELEVANTES																
RESPONSABLE DEL PLANEAMIENTO	leyla sora				leyla sora				leyla sora				leyla sora			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																
ACCIÓN DE MEJORA																

Por
Leyla Sora
7073265410

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

Todos los documentos de este sistema de gestión deben ser controlados y almacenados en un lugar seguro y accesible para todos los interesados en el sistema de gestión de calidad.



ENCUADRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA				
CORMISO		LOCAL	SUP 4	
FECHA DE MONITOREO	COORDINADOR	FECHA DE MONITOREO	FECHA DE MONITOREO	FECHA DE MONITOREO
10/10/2014				
10/10/2014				
10/10/2014	1h	24-09	Cuidado Limpia	
10/10/2014	2h	24-09	" " "	
10/10/2014				
10/10/2014				

10/10/2014
10/10/2014

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 según existen en el momento de la impresión de este documento son los que se encuentran en el momento de la impresión.



PROCESO
COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA
REGISTRO PLAN DE MANEJO

Hoja 1 de 1
Fecha: 1 de
Septiembre
2019
Elaborado por: [Nombre]

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											
NOMBRE DEL OPERADOR (O CONTRATISTA)		CORMIOI					LOCAL		Cortejo Canal					MES		Septiembre											
Instrucciones: Marque en la casilla si cumple o no con la actividad de limpieza y desinfección																											
DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	F. Limpieza					F. Limpieza					F. Limpieza					F. Limpieza					F. Limpieza						
	L	M	R	J	V	L	M	R	J	V	L	M	R	J	V	L	M	R	J	V	L	M	R	J	V		
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS			X	X				X					X					X									
ELIMINACIÓN DE RESIDUOS			X	X				X					X					X									
EQUIPOS DE COCINA			X	X				X					X					X									
BANO			X	X				X					X					X									
URINAS, BILIA Y ESTANTERAS			X	X				X					X					X									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X	X				X					X					X									
SANITARIO			X	X				X					X					X									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMÁS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			N/A	N/A				N/A					N/A					N/A									
LAVAPLATOS			N/A	N/A				N/A					N/A					N/A									
MENAJE			X	X				X					X					X									
TANQUE ALMACENAMIENTO DE AGUA																											
PROYECTOS VERDUNES																											
ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS			X	X				X					X					X									
ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS			X	X				X					X					X									
ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIADOR)																											
RESPONSABLE DEL DOCUMENTACIÓN																											
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																											
ACCIÓN DE MEJORA																											

Firma

Firma

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

Este documento es una copia impresa de un documento digital. Para reducir el consumo de papel, se recomienda imprimir solo las páginas necesarias.



Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. ISBN 0-471-48683-2



PROCESO:
ASIGNACIÓN DE RECURSOS Y SERVICIOS
FORMATO REGISTRO PLAN DE SANEAMIENTO

Folio 07 de 08
Versión 2
Página 7 de 8
27/11/2024
Contrato de Asignación de Recursos

PROGRAMA DERECHOS SÓLIDOS																										
ÁREA DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		CONDOMINIO					LUGAR		EJECUTIVO COMUNAL CADENA					MES		Septiembre										
Indicadores de desempeño: Identificar los acuerdos con los efectos de evaluación al cumplimiento de los aspectos y servicios previstos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de asignamiento de recursos de acuerdo al servicio.																										
ASPECTO A EVALUAR	1° Semestre					2° Semestre					3° Semestre					4° Semestre					5° Semestre					Observaciones de evaluación
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V						
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				2					2					2					2							
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS																										



PROGRAMA RESIDUOS SÓLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		LUGAR	
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	RECIBIDO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGÁNICOS	8	9.11.19.25	Compostador Bodega
RESIDUOS INORGÁNICOS			
RESIDUOS PLÁSTICOS			
RESIDUOS PAPIER Y CARTÓN	43	9.11.19.25	Compostador Bodega
RESIDUOS TEXTILES			
RESIDUOS ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS			

Firma
Fecha

Antes de ingresar este documento, por favor en el medio indicado

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																																																																										
NOMBRE DEL CENTRO DE ATENCIÓN		LUGAR					FECHA																																																																			
Companien Minuto Bodega de gaseosa		Calle 100 No. 100					Septiembre 14 2020																																																																			
ESPACIO/ÁMBITO/GRUPO	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">C. 100m</th> <th colspan="5">C. 200m</th> <th colspan="5">C. 300m</th> <th colspan="5">C. 400m</th> <th colspan="5">C. 500m</th> </tr> <tr> <th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>J</th><th>P</th> <th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>J</th><th>P</th> <th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>J</th><th>P</th> <th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>J</th><th>P</th> <th>L</th><th>M</th><th>N</th><th>J</th><th>P</th> </tr> </thead> </table>																								C. 100m					C. 200m					C. 300m					C. 400m					C. 500m					L	M	N	J	P	L	M	N	J	P	L	M	N	J	P	L	M	N	J	P	L	M	N	J	P
C. 100m					C. 200m					C. 300m					C. 400m					C. 500m																																																						
L	M	N	J	P	L	M	N	J	P	L	M	N	J	P	L	M	N	J	P	L	M	N	J	P																																																		
PERIEN, TUBOS,			X					X					X					X					X																																																			
PUEBOS, VENTANAS Y			X					X					X					X					X																																																			
FIJOS			X					X					X					X					X																																																			
SUPERFICIES MUEBLES			X					X					X					X					X																																																			
ESQUELAS DE COCINA			X					X					X					X					X																																																			
BAÑO			X					X					X					X					X																																																			
MESES, VENTANAS Y			X					X					X					X					X																																																			
ESTANTERAS			X					X					X					X					X																																																			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X					X					X					X					X																																																			
SANITARIO			X					X					X					X					X																																																			
TUBOS DE MUEBLES Y			X					X					X					X					X																																																			
DEBES INTERIORES DE			X					X					X					X					X																																																			
TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X					X																																																			
LAVAPLATES			X					X					X					X					X																																																			
SEÑALES			X					X					X					X					X																																																			
CÁMERA ALMACENAMIENTO			X					X					X					X					X																																																			
DE AGUA			X					X					X					X					X																																																			
FRUTAS, VERDURAS,			X					X					X					X					X																																																			
LEGUMES			X					X					X					X					X																																																			
ELEMENTOS DE ASIO			X					X					X					X					X																																																			
PERSONAL			X					X					X					X					X																																																			
CAJONES DE			X					X					X					X					X																																																			
ALMACENAMIENTO DE			X					X					X					X					X																																																			
ESQUELAS			X					X					X					X					X																																																			
ELEMENTOS DE BESO			X					X					X					X					X																																																			
(TRAMPAS, ESCUDAS,			X					X					X					X					X																																																			
CEPILLO, RECHAMOR Y			X					X					X					X					X																																																			
LIMPIEDORES			X					X					X					X					X																																																			
OTROS			X					X					X					X					X																																																			
RESPONSABLE DEL																																																																										
DESEMPEÑO																																																																										
OBSERVACIONES DE																																																																										
VERIFICACIÓN																																																																										
ACCIÓN DE MEJORA																																																																										

Firmado
 Fecha

Antes de imprimir este documento... por favor en el navegador...

BOGOTÁ
FAMILIA

25-1-2018
Julio 10/11/2018

Atención
Cuentas de agua y luz

BOGOTÁ
FAMILIA

PROGRAMA RESIDUOS SÓLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Carrizosa de garzón	LUGAR	Coseta Carrizosa Neiva Ruta 2
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	DETALLE DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS INORGÁNICOS	8 K	3-14-21-28	Coseta Carrizosa
RESIDUOS INORGÁNICOS			
RESIDUOS PLÁSTICOS	4 K	3-14-21-28	Coseta Carrizosa
RESIDUOS PAPIRO Y CARTÓN	4 K	3-14-21-28	Coseta Carrizosa
CENizas DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

BOGOTÁ
FAMILIA

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE PLAZAS Y VOUCHERS																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		Comidi de Gordon		LUGAR:		Caseta animal 2		PERIODO:		Septiembre											
CATEGORIA	Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		Fechas y horas de control		CONTROL PRELIMINAR	OTRAS APLICACIONES DE CONTROL	OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
OTRO																					
OTRO	X		X		X		X		X		X		X		X		X				
OTRO																					
OTRO	X		X		X		X		X		X		X		X		X				
OTRO																					
OTRO	X		X		X		X		X		X		X		X		X				
OTRO																					
OTRO																					
OTRO																					
OTRO																					
OTRO																					
OTRO																					

Firma



PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

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 30 SEPTIEMBRE 2025
--------------------------------------	---	--------	--	------	-------------------------

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																				CRITERIOS DE EVALUACION					
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana						5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V						
COCINA																					Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapa con su respectiva bolsa)/Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores <u>Para los espacios de almacenamiento</u> verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores entre otros.					
BAÑOS								C					C					C								
SALON								C					C					C								
COMEDOR								C					C					C								
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																							TOTAL MES			
TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M		M	J	V
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS			2					2					2					2					8K			8 K
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS			1					1					1					1					4K			4 K
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON			1					1					1					1					4K			4 K
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	4		0	0	0	4		0	0	0	4		0	0	0	4		0	0	0	16K		0	16 K

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN CAMINOS DE PAZ PARA LA CONVIVENCIA SOCIAL	LUGAR:	CALLE 1 4-06 CAGUAN NEIVA RURAL 5
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	8 K	5-10-17-,24 -SEPTIEMBRE	CARRO RECOLECTOR DE BASURA
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	4 K	5-10-17-,24 -SEPTIEMBRE	CARRO RECOLECTOR DE BASURA
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	4 K	5-10-17-,24 -SEPTIEMBRE	CARRO RECOLECTOR DE BASURA
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

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 5	MES:	1 AL 30-SEPTIEMBRE 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

Nombre
Cedula

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



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																										
NOMBRE DEL OPERADOR NO CONTRATISTA		CORMIDI					LUGAR		SSA 2					MES		Septiembre										
Instrucciones: Colocar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.																										
ESPACIO DEL AMBIENTE/USUARIO	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				04					11					18					25							
SUPERFICIES/INESIONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
Baño				04					11					18					25							
MESES, BILAS Y ESTANTERAS				04					11					18					25							
LAVABANDOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y OTRAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS				04					11					18					25							
MENAJE																										
CARECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
PROTECTOR VERDEJAL, ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL, UTENSILIOS, CANTAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				04					11					18					25							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIADOR)																										
(Grupo de aseo elemental)																										
(Grupo de aseo elemental)																										
RESPONSABLE DEL DESARROLLO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCIÓN DE MEJORA																										

Daniela Ortiz S.
Firma
Fecha
10/19/2023



PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
REGISTRO PLAN DE MANTENIMIENTO



COMITÉ CONTROL PLAN DE MANTENIMIENTO																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		Comidi		LUGAR		SSA 2		FECHA		Septiembre										
ÁREA	Techo y piso hasta las paredes		Suelos y desagües con rejillas		Tuberías y cañones de alcantarillas		Puentes de alcantarillas sobre ríos y quebradas		Tuberías y alcantarillas en alcantarillas		Ventanas y puertas de las habitaciones con vidrios		Puentes y techos de las habitaciones		ESTADO PRESERVA DE PLAZAS		COSTOS RELEVADOS	FECHA EFECTUACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
COMIDA																				
BANO	✓		✓		✓					✓							✓			
SALA COMEDOR																				
ALCOVE	✓				✓					✓							✓			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESERVA																				
OTROS																				
OTROS																				
OTROS																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Donato Ortiz-S
Firma
Cédula 1079185036

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

Este documento es una copia no controlada.

NOMBRE DEL OPERADOR DEL CENTRO DE TRATAMIENTO		PROGRAMA DE RESIDUOS SÓLIDOS																			
Comid.		LUGAR	MESES																		
		SSA 2	Septiembre																		
Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los límites de indicación el cumplimiento de los aspectos y elementos observados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se detallan los indicadores de desempeño (I).																					
ASPECTO A EVALUAR	VARIABLES																				DETALLE DE EVALUACIÓN
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					
COLECCIÓN	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	Para el punto: Se debe de tener presente que los datos deben de ser reales y no ficticios. Se debe de tener presente que los datos deben de ser reales y no ficticios. Se debe de tener presente que los datos deben de ser reales y no ficticios.
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					Para la evaluación de los residuos sólidos: Se debe de tener presente que los datos deben de ser reales y no ficticios. Se debe de tener presente que los datos deben de ser reales y no ficticios. Se debe de tener presente que los datos deben de ser reales y no ficticios.
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					
SELECCIÓN																					



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																																			
NOMBRE DEL OPERADOR O CONTRATISTA		LUGAR				NÚMERO				MES				AÑO																					
Coronidi						N.º 22.93				2010				Septiembre																					
Observaciones: (Escribir en el espacio en blanco la fecha de la última inspección y la actividad de limpieza y desinfección)																																			
ESPACIOS/ELEMENTOS	P. Semana							P. Semana							P. Semana							P. Semana							P. Semana						
	L	M	M	J	J	V	S	L	M	M	J	J	V	S	L	M	M	J	J	V	S	L	M	M	J	J	V	S							
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS					5																														
SUPERFICIES METÁLICAS																																			
RECIPIENTES DE COCINA																																			
BAÑO					5																														
MESES, VENTILADORES Y ESTANTERAS					5																														
LAVABOS Y ACCESORIOS																																			
BAÑEROS																																			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMÁS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																																			
LAVAPLATOS					5																														
RECALIBRE																																			
CÁMARA ALMACENAMIENTO DE AGUA																																			
PROTECTOR, VERGONES, CAÑERÍA																																			
ELEMENTOS DE AGUA																																			
PERMANENTE																																			
CÁMARA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					5																														
ELEMENTOS DE AGUA																																			
TRAMPAS, ESCOMBROS, CENICHO, RECOLECTOR Y LINDERO					5																														
RESPONSABLE DEL MONITOREO																																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																																			
ACCIÓN DE MEJORA																																			

Noticia de Julio
Mons. José Tejido
10/09/2011

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

Este documento es una copia de un documento original. El original es el documento que se encuentra en el archivo de trabajo.



PROCESO
EVALUACIÓN DE RIESGO Y EMERGENCIAS
RESERVA PLAN DE SARMAMENTO

FOLIO 027 DE 030
Versión 2
Página 1 de 1
07/10/2024
Código de Verificación: 00000000000000000000

FORMA DE CONTROL PLAZA DE PLAZAS Y SETTING																		
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA		LUGAR		N° Cuentas de SGA 3		FECHA		Septiembre										
USUARIO	Fuentes y punto de agua de Plazo		Estado y uso de agua de Plazo		Fuentes y punto de agua de Plazo		Fuentes y punto de agua de Plazo		Fuentes y punto de agua de Plazo		Fuentes y punto de agua de Plazo		Fuentes y punto de agua de Plazo		CONTROL INICIAL	FECHA DE EVALUACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
COCHERA																		
BAÑO	✓		✓				✓			✓								
BAÑO COMEDOR																		
BAÑO	✓		✓				✓			✓								
BAÑO ADMINISTRATIVO																		
BAÑO																		
CUARTO DE PLAZA (BAÑO DE PLAZA)																		
CUARTO DE PLAZA (BAÑO DE PLAZA)																		
CUARTO DE PLAZA (BAÑO DE PLAZA)																		
CUARTO DE PLAZA (BAÑO DE PLAZA)																		
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																		

Forma de control de plaza

Nombre
Apellido

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

Este documento es una copia de un documento original. No se debe utilizar este documento para fines legales. El uso de este documento para fines legales es responsabilidad del usuario. El uso de este documento para fines legales es responsabilidad del usuario. El uso de este documento para fines legales es responsabilidad del usuario.

Antes de imprimir este documento, presione el botón siguiente:

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORMIDI						LUGAR:		CASETA LAS MARGARITAS						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 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.					
	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								
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)																										
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																										0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS				2 K					1K					1K					2K							6 K
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 DIA	0	0	0	2K	0	0	0	0	1K	0	0	0	0	1K	0	0	0	0	2K	0	0	0	0	0	0	6K



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																											
NOMBRE DEL OPERADOR O CONTRATISTA		UBICACIÓN		FECHA		MES																					
Cobanor		CALLE 100 N° 100		2010		SEPTIEMBRE																					
Instrucciones: Marque con el signo de la X la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.																											
ESPACIO/LUGAR/ÁREA	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		10					15					20					25						
SUPERFICIES-REDES				5		10					15					20					25						
EQUIPOS DE COCINA																											
BANO				5		10					15					20					25						
MENSAJE, BILDA Y ESTANTERAS				5		10					15					20					25						
LAVABOS Y ACCESORIOS																											
SANITARIO																											
TRAMPA DE GRASAS Y OTRAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																											
LAVAPLATOS				5		10					15					20					25						
REBAJE																											
CANCHA ALMACENAMIENTO DE AGUA																											
FRIGOS, VENTILADORES																											
REDES																											
ELIMINACIÓN DE ASEROS																											
PERSONAL																											
CANCHA DE ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS				5		10					15					20					25						
CONCRETO DE ACEROS (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIADOR)				5		10					15					20					25						
OTROS																											
OTROS																											
RESPONSABLE DEL MANEJO/CONTENIMIENTO																											
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																											
ACCIONES MEJORA																											

DAVID MORALES
Firma
DAVID MORALES
Firma
1035795593

Antes de imprimir este documento... por favor ver el manual de usuario!

Este documento es propiedad de la Universidad de la Salle y no debe ser distribuido sin el consentimiento expreso de la Universidad de la Salle. Prohibida la reproducción o el uso no autorizado de este documento.



Sept 11, 1904

1. The first step in the process of creating a new product is to identify a market need. This involves conducting market research to understand the preferences and behaviors of potential customers. Once a need is identified, the next step is to develop a concept that addresses this need. This concept should be unique and offer a clear value proposition. The third step is to create a prototype, which allows the team to test the concept and gather feedback from potential users. Finally, the product is refined based on this feedback and then launched into the market. Throughout this process, it is crucial to maintain open communication with stakeholders and to be flexible in making adjustments as needed.

[illegible]

1075189 JK

Antes de iniciar este documento, deseo en el nombre de Jesús

100



1000

✓ Self-Reflection
Date: 10/21/2024

Authors for inquiries: eds@springer.com (editorial) or cust@springer.com (customer service)



PROGRAM OBJECTIVES

2000

Se o teste de dependência revelar que existe uma associação significativa entre os grupos de uso de drogas e o consumo de álcool, a análise de dependência é conduzida de acordo com o teste de dependência de associação.

100

ADDRESS OF A PERSONAL PROPERTY	YEAR 1990-1991				YEAR 1991-1992				YEAR 1992-1993				REMARKS	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1. NAME OF THE PERSONAL PROPERTY														
2. VALUE OF THE PROPERTY														
3. TYPE OF THE PROPERTY														
4. DATE OF ACQUISITION														
5. DATE OF DISPOSITION														
6. DATE OF REDEMPTION														
7. DATE OF EXPIRATION														
8. DATE OF CANCELLATION														
9. DATE OF REDEMPTION														
10. DATE OF EXPIRATION														
11. DATE OF CANCELLATION														
12. DATE OF REDEMPTION														
13. DATE OF EXPIRATION														
14. DATE OF CANCELLATION														
15. DATE OF REDEMPTION														
16. DATE OF EXPIRATION														
17. DATE OF CANCELLATION														
18. DATE OF REDEMPTION														
19. DATE OF EXPIRATION														
20. DATE OF CANCELLATION														
21. DATE OF REDEMPTION														
22. DATE OF EXPIRATION														
23. DATE OF CANCELLATION														
24. DATE OF REDEMPTION														
25. DATE OF EXPIRATION														
26. DATE OF CANCELLATION														
27. DATE OF REDEMPTION														
28. DATE OF EXPIRATION														
29. DATE OF CANCELLATION														
30. DATE OF REDEMPTION														
31. DATE OF EXPIRATION														
32. DATE OF CANCELLATION														
33. DATE OF REDEMPTION														
34. DATE OF EXPIRATION														
35. DATE OF CANCELLATION														
36. DATE OF REDEMPTION														
37. DATE OF EXPIRATION														
38. DATE OF CANCELLATION														
39. DATE OF REDEMPTION														
40. DATE OF EXPIRATION														
41. DATE OF CANCELLATION														
42. DATE OF REDEMPTION														
43. DATE OF EXPIRATION														
44. DATE OF CANCELLATION														
45. DATE OF REDEMPTION														
46. DATE OF EXPIRATION														
47. DATE OF CANCELLATION														
48. DATE OF REDEMPTION														
49. DATE OF EXPIRATION														
50. DATE OF CANCELLATION														
51. DATE OF REDEMPTION														
52. DATE OF EXPIRATION														
53. DATE OF CANCELLATION														
54. DATE OF REDEMPTION														
55. DATE OF EXPIRATION														
56. DATE OF CANCELLATION														
57. DATE OF REDEMPTION														
58. DATE OF EXPIRATION														
59. DATE OF CANCELLATION														
60. DATE OF REDEMPTION														
61. DATE OF EXPIRATION														
62. DATE OF CANCELLATION														
63. DATE OF REDEMPTION														
64. DATE OF EXPIRATION														
65. DATE OF CANCELLATION														
66. DATE OF REDEMPTION														
67. DATE OF EXPIRATION														
68. DATE OF CANCELLATION														
69. DATE OF REDEMPTION														
70. DATE OF EXPIRATION														
71. DATE OF CANCELLATION														
72. DATE OF REDEMPTION														
73. DATE OF EXPIRATION														
74. DATE OF CANCELLATION														
75. DATE OF REDEMPTION														
76. DATE OF EXPIRATION														
77. DATE OF CANCELLATION														
78. DATE OF REDEMPTION														
79. DATE OF EXPIRATION														
80. DATE OF CANCELLATION														
81. DATE OF REDEMPTION														
82. DATE OF EXPIRATION														
83. DATE OF CANCELLATION														
84. DATE OF REDEMPTION														
85. DATE OF EXPIRATION														
86. DATE OF CANCELLATION														
87. DATE OF REDEMPTION														
88. DATE OF EXPIRATION														
89. DATE OF CANCELLATION														
90. DATE OF REDEMPTION														
91. DATE OF EXPIRATION														
92. DATE OF CANCELLATION														
93. DATE OF REDEMPTION														
94. DATE OF EXPIRATION														
95. DATE OF CANCELLATION														
96. DATE OF REDEMPTION														
97. DATE OF EXPIRATION														
98. DATE OF CANCELLATION														
99. DATE OF REDEMPTION														
100. DATE OF EXPIRATION														

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

TYPE OF SERVICE	1st Quarter					2nd Quarter					3rd Quarter					4th Quarter					TOTAL
	1st Quarter					2nd Quarter					3rd Quarter					4th Quarter					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
REPAIRS ON HIGHWAYS																					
REPAIRS ON BRIDGES																					
REPAIRS ON BUILDINGS																					
CONCRETE																					
PAINTS																					
REPAIRS ON HIGHWAYS																					
REPAIRS ON BRIDGES																					
REPAIRS ON BUILDINGS																					
CONCRETE																					
PAINTS																					
REPAIRS ON HIGHWAYS																					
REPAIRS ON BRIDGES																					
REPAIRS ON BUILDINGS																					
CONCRETE																					
PAINTS																					
TOTAL REPAIRS																					

System der Informationsverarbeitungssysteme, das die verschiedenen

Website: www.fishbase.org

[illegible]



Ministerio de Salud Pública
Dirección Provincial de Salud Pública
Módulo de Atención Primaria

Fecha: 10/01/2023
Hora: 10:00 AM
Lugar: Centro de Salud
Atendido por: Dr. Juan Pérez
Atendido por: Dra. María López

Historia Clínica del Paciente			
Nombre	Edad	Sexo	Profesión
Dr. Juan Pérez	45 años	Varón	Profesor
Motivo de consulta: Dolor de cabeza y mareos.			
Examen físico: Normal.			
Exámenes de laboratorio: Hemograma normal.			
Diagnóstico: Migraña.			
Tratamiento: Analgésicos.			
Evolución: Mejoría.			
Seguimiento: 15 días.			

Atención de enfermería: Se administró el medicamento correspondiente.

Atención de enfermería: Se administró el medicamento correspondiente.



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORMIDI					LUGAR:		CASETA COMUNAL LAS AMRGARITAS					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					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:		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		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)																				
RESPONSABLE 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:		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									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 DIA		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!

Imprima este formato de una manera responsable como PDF en tu computadora.
Este formato es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines de impresión.



PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F40.G7.ABS
Versión 2
Página 2 de 2
27/12/2024
Clasificación de la Información
Pública

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

Copyright 2024. Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Este documento es propiedad intelectual de la Oficina de Registro y Catastro del Ministerio del Medio Ambiente, Urbanismo y Construcción del Gobierno de la República de Cuba.



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09922

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Corregimiento: Caguan.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **NEIVA RURAL 2 – NEIVA RURAL1.**

Dirección: Carrera 1 # 4 - 10.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09923

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Corregimiento: Caguan.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **NEIVA RURAL 3 – NEIVA RURAL5.**

Dirección: Calle 1 # 4 – 06 Ludoteca el caguan.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


INNOVA-TEC
SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NIT. 900949130-8

Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09924

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **NEIVA RURAL 2.**

Dirección: Calle 49c sur # 37 – 170 Prados de Sauce.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC

Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09925

CERTIFICA

Fecha: 18 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 4.**

Dirección: Salón Comunal los juanchos Moscovia.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC

Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09926

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **SAN VICENTE DE PAUL 6 – SEMILLAS SABIAS DE AMOR 1.**

Dirección: Carrera 34 # 46 sur – 73 Caseta Comunal las Margaritas.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.




Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC

Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09927

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **SEMILLAS SABIAS DE AMOR 3 - SEMILLAS SABIAS DE AMOR 2.**

Dirección: Transversal 36#36 – 250 Salón Comunal Agrupación HI cuarto centenario torres naranjas.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09928

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025. Ciudad: Neiva.
Establecimiento: Educativo .
Razón Social: **CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5.**
Dirección: Carrera 3 # 29 – 37 sur Salón Comunal Entre Ríos.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.
Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC

Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09929

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 5.**

Dirección: Carrera 30b con Calle 24 esquina Caseta Comunal Puertas del Sol.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.



Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09930

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **SAN VICENTE DE PAUL 2 - SAN VICENTE DE PAUL 3.**

Dirección: Calle 24 sur # 26 -30 primera etapa Caseta comunal el Oasis.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


INNOVA-TEC
SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NEIVA, HUILA

Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC

Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09931

CERTIFICA

Fecha: 20 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **SAN VICENTE DE PAUL 4 - SAN VICENTE DE PAUL 5.**

Dirección: Carrera 20 # 15ª -06 Sur Barrio la esperanza Unicap.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09932

CERTIFICA

Fecha: 18 septiembre 2025. Ciudad: Neiva.
Establecimiento: Educativo .
Razón Social: **CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 4.**
Dirección: Calle 7 sur # 22 – 51 iglesia barrio Bogotá.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.
Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09933

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 1 - CONSTRUYENDO FUTURO
CON AMOR 6.**

Dirección: Carrera 28 # 1g -55 Parroquia Medalla milagrosa B/Acacias.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio



INNOVA-TEC
Soluciones Integrales SAS

NIT. 900949130-8

“Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada
vigilada por la Autoridad Sanitaria de la Secretaría
de Salud del Huila”

CERTIFICADO No. 09934

CERTIFICA

Fecha: 19 septiembre 2025.

Ciudad: Neiva.

Establecimiento: Educativo .

Razón Social: **CONSTRUYENDO FUTURO CON AMOR 2.**

Dirección: Carrera 1a # 28b -27 Kiosko parque biblioteca peño redondo.

Se practicó Fumigación contra insectos rastreros, voladores, artrópodos y roedores con productos de registro sanitario para uso en salud pública, de acuerdo con los requisitos sanitarios establecidos por la ley 9 de 1979 y el decreto 1843 de 1991; a través del procedimiento de:

Aspersión ☒ Nebulización ☐ Gel cucarachicida y Hormiguicida ☐ Cebos ☐

Producto Aplicado: Solfac 050 ec.

Nombre del aplicador: Julian Rodriguez.


INNOVA-TEC
SOLUCIONES INTEGRALES SAS
NEIVA - HUILA

Representante Legal

Seguridad y Calidad son nuestras herramientas para garantizar satisfacción del servicio