PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños	MES:	Abril

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA		C	C	C	C	C	C	C	C	C						C	C	C	C	C	C	C	C			Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS																										
SALON																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
(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		3b	1b	3b	4b	3b	3b	3b	4b	2b						3b	5b	4b	2b	3b	4b	5b	4b			56
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1b	1b	2b	3b	3b	2b	1b	3b	2b						3b	4b	3b	2b	3b	3b	3b	4b			43
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		3F	1F	2F	3F	3F	3F	3F	2F	2F						2F	3F	3F	2F	2F	3F	4F	3F			44
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	7	3	7	10	9	8	7	9	6	0	0	0	0	0	8	12	10	6	8	10	12	11	0	0	143

Scanned with CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	56	30.04-2025	inter aseo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	43	30.04.2025	inter aseo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	44	30.04-2025	inter aseo
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Tina C. Hordet
Nombre
1077856248
Cedula

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

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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños	MES:	Abril

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

Metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

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

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

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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños	MES:	Abril

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		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
SUPERFICIES-MESONES		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
EQUIPOS DE COCINA		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
LAVAPLATOS		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
MENAJE		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
GRAMERAS		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
TERMOMETROS		1	2	3	4	7	8	9	10	11						21	22	23	24	25	28	29	30		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Clara Inés M					Clara Inés M										Clara Inés M					Clara Inés M				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Lina C. Morales M.
Nombre
1077856248
Cedula

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapiños	FECHA:	del 01 de abril al 04 de abril del 2025

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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Clara Inés M

Ana Constanza Morales.
Nombre

1077856248
Cedula

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garapiños	FECHA:	del 07 de abril al 11 de abril del 2025

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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Clara Inés M.																			

Lina C. Morales M
Nombre
1077856247
Cedula

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garapiños	FECHA:	del 21 de abril al 25 de abril

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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Clara Inés M																			

Ana C. Murcia.
Nombre
1077 8 5624
Cedula

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapinos	FECHA:	Del 28 de abril al 30 de abril del 2025

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

Ana C. Hurtado M.
Nombre
1077556248
Cédula

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

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

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

CDI GARRAPIÑOS EVIDENCIA LAVADO DE TANQUES ABRIL





administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO N° 3

CLIENTE	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
ESTABLECIMIENTO	CDI GARRAPIÑOS
DIRECCIÓN	CALLE 2 D # 4A29 BARRIO MINUTO DE DIOS
NIT	891101024-3
CELULAR	3204210310

Recibió la limpieza y desinfección de tanques de agua potable. Siguiendo recomendaciones según lo establecido en el decreto 1575 de 2007.

Fecha de ejecución del servicio

FECHA	MES	AÑO
28	04	2025

Fecha de vencimiento del servicio

FECHA	MES	AÑO
30	05	2025

Productos aplicados:

- **Hipoclorito de sodio 5.25%**

Recomendaciones:

- **Mantener limpieza, orden y desinfección del área.**

Ivan Vega.
IVAN RAMIRO VEGA CARRILLO
C.C. 1.006.689.946

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	COL: GARRAPINOS	MES:	ABRIL

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																										
BAÑOS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C			Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
SALÓN		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C			
COMEDOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C			
AREA ADMINISTRATIVA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C			
CUARTO DE RESIDUOS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C			
EXTERIORES		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C			
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

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		4	6	7	5	5	4	3	3	2	4	5	6			6	4	3	5	6	5	6	7			96
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		3	2	5	4	3	2	2	4	3	3	4	3			3	2	4	1	3	4	3	3			61
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		2	1	2	2	2	3	2	1	4	2	3	4			1	2	4	1	2	2	2	2			44
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		2	1	1	2	2	4	3	2	3	3	1	1			3	4	2	1	2	1	2	3			43
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	12	10	15	13	12	13	10	10	12	12	13	14	0	0	13	12	13	9	13	12	13	15	0	0	244

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

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

Scanned with CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormioj	LUGAR:	CDI Gamupiños

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	96	lunes miercoles y viernes	Inter aseo
RESIDUOS ORDINARIOS	61	lunes miercoles y viernes	Inter aseo
RESIDUOS PLASTICOS	44	No aplica	Reciclaje
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	43	no aplica	Reciclaje
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Ivan Vega
Nombre

Cedula 700668946

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

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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COMIDI	LUGAR:	COL: GARRAPIÑOS	MES:	ABRIL

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

ESPACIO ELEMENTO EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS	-	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17		21	22	23	24	25	28	29	30		
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
SANITARIO		01	02	03	04	07	08	09	10	11															
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16			21	22	23	24	25	28	29	30		
GRAMERAS																									
TERMOMETROS																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	PAOLA ANDREA MUÑOZ					Alexandra Ríos					PAOLA ANDREA MUÑOZ					Alexandra Ríos					Juan Vega.				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: Lina C. Morales cff.

Cédula: 1077856248

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CDI GARRAPATOS	FECHA:	ABRIL 01 AL 04

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ																			

Nombre: Lina C. Mordek cH

Cedula: 1C97[illegible]

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormido	LUGAR:	CDI GARAPIÑOS	FECHA:	ABRIL 07 AL 11

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ																			

Nombre: Lina C. Morales

Cédula: 1077856248

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CDI: BARRANCO	FECHA:	ABRIL 14 AL 16

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ																			

Nombre

1077556248
Cedula

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORNIO?	LUGAR:	COS: GALERAS	FECHA:	ABRIL 21 AL 25

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ																			

Nombre
1077556248
Cédula

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

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	COL GARRAPIÑOS	FECHA:	ABRIL 28 AL 30

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberias y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ																			

Lina C. Moratoch
Nombre
1077356245
Cedula

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

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

Scanned with CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
REDES HIDROSANITARIAS			
TANQUES ELEVADOS	28-04-2025	Lavado de Tanques y desinfección	
TANQUES SUBTERRANEOS			
PURIFICADORES Y/O FILTROS DE AGUA			

Ilian Vega
Nombre

Cedula 7006691946.

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

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

Scanned with CamScanner