PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COLMIDI	LUGAR:	COL GALEAPIÑOS	MES:	JULIO

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	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, señalización, control de vectores, entre otros.
SALON		C	C	C	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	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	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	C	C	C		
EXTERIORES		C	C	C	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)																										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		6	5	6	7	7	6	5	4	6	7	8	6	7	6	7	6	8	7	6	6	5	7	6		144
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		5	4	4	4	5	4	4	4	3	6	5	5	4	3	6	5	5	4	3	5	4	3	4		99
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		3	3	2	2	3	3	2	3	2	4	3	3	2	2	3	2	2	3	4	3	3	2	3		61
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		2	2	3	2	2	3	2	3	4	2	3	2	2	2	2	3	2	2	4	2	2	2	3		56
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	16	14	15	15	17	16	13	14	15	19	19	16	15	13	13	16	17	16	17	16	14	14	16	0	360

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	CORMTO?	LUGAR:	CDI: GARRAPINOS	MES:	JULIO

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 Y MANIJAS, VENTANAS Y PISOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
SUPERFICIES MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
SANITARIO		01	02	03	04																				
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
COMPUTADORES, TELEVISORES, GRABADORAS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
INTERRUPTUROS DE LUZ		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
BARANDAS PASA MANOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	PAOLA MUÑOZ					Lorena Machado					PAOLA MUÑOZ					PAOLA MUÑOZ					Lorena Machado				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Para Constanza Morales C.

Nombre

1094856247

Cedula

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	CDI GARRAPINOS	FECHA:	01 al 04 de julio

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																				
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			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	PARA ANDREA MUÑOZ U.																			

Nombre: Lina Constanza Morales

Cedula: 1027856248

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	Cdi. Garapiños	FECHA:	07 al 11 de Julio

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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				✓			
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			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	PARA ANDREA MUÑOZ U.																			

Lina Constanza Morales C.

Nombre

1077856248

Cedula

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coemini	LUGAR:	IDI: GARCIPIÑOS	FECHA:	14 AL 18 DE JUCO

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																	·			
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			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ C																			

Ana Constanza Morales
Nombre
1077856249
Cedula

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coremidy	LUGAR:	CDI: Garrapinos	FECHA:	21 al 25 de Julio

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			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ																			

Ing Constanza Morales
Nombre
1077856448
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.

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Colmido	LUGAR:	CDI: GRECAPITOS	FECHA:	28 al 31 de Julio

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 U.																			

Lina Constanza Morales
Nombre
1077856248
Cedula

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion minuto de DIOS cormdi	LUGAR:	CDI: GARRAPATOS
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	144	lunes miercoles-viernes	Inter Aseo
RESIDUOS ORDINARIOS	99	miercoles	Interaseo
RESIDUOS PLASTICOS	61	No aplica	RECICLAJE
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	56	No aplica	Reciclaje
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	—	—	—
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	—	—	—

Lina Constanza Rondon Ch
Nombre
1077856248
Cedula

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Barranquitos	MES:	Julio

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	C	C		C	C	C	C	
OLOR			C	C	C	C	C	C	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	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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapiños	FECHA:	28 al 31 de Julio 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																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Amy Vargas																			

Ing Constanza Morales ch.
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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapinos	FECHA:	21 al 24 de Julio 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																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Any Vargas																			

Lina Constanza Morales C.
Nombre
1077856248
Cedula

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapinos	FECHA:	14 al 18 de Julio del 2026

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	Amy Vargas																			

Lina 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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapiños	FECHA:	07 de Julio al 11 de Julio 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 Vargas																			

Lina Constanza Rebolledo
Nombre
Cedula 1077856248

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapinos	FECHA:	01 de Julio al 04 de Julio 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	Amy Vargas																			

Firma (Firma representante legal)

Nombre Lina Constanza Monsalve

Cedula 1077856248

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CONFRATERNIDAD MINUTO DE DIOS	LUGAR:	CDI Corrupiños	MES:	Julio

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	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
SUPERFICIES-MESONES		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
EQUIPOS DE COCINA		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
LAVAPLATOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
MENAJE		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
GRAMERAS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
TERMOMETROS		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24		28	29	30	31	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Any Vargas					Any Vargas					Any Vargas					Any Vargas					Any Vargas				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Lina Constanza Rondón
Nombre
1077856248
Cedula

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDF Carrapiños

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	65	28-07-25	inter aseo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	49	28-07-25	inter aseo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	59	28-07-25	inter aseo
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Evan Vega (Firma)

Nombre

Cedula 1006689946

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

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDC Sarrapiños	MES:	Julio

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		
BAÑOS																										
SALÓN																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION

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.

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		2b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b	3b		3b	3b	3b	3b		65
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1b	2b	2b	2b	2b	2b	2b	2b	1b	2b	2b	2b	2b	2b	2b	3b	3b	3b		3b	3b	3b	3b		49
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		3f	2f	3f	4f	2f	2f	4f	3f	2f	3f	3f	3f	2f	2f	2f	3f	5f	2f		2f	2f	3f	4f		59
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	6	7	8	9	7	7	9	8	6	8	8	8	7	7	7	9	11	8	0	8	8	9	7	0	175

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

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

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	25-07-25	lavado y desinfeccion de tanques	
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

(Firma) Dian Vega

Nombre

Cedula 1006689946.

Powered by CamScanner

CERTIFICADO N° 6

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
25	07	2025

Fecha de vencimiento del servicio

FECHA	MES	AÑO
29	08	2025

Productos aplicados:

- **Hipoclorito de sodio 50 %**

Recomendaciones:

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

Ivan Vega.

IVAN RAMIRO VEGA CARRILLO

C.C. 1.006.689.946

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

CDI GARRAPIÑOS EVIDENCIA LAVADO DE TANQUES JULIO





administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner