REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMÒI	LUGAR:	COL. GARAPIÑOS	MES:	AGOSTO

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

ESPACIO ELEMENTO EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS Y MANIJAS, VENTANAS Y PISOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
LAVAMANOS Y ACCESORIOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
SANITARIO					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
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	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
COMPUTADORES, TELEVISORES, GRABADORAS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
INTERRUPTUROS DE LUZ					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
BARANDAS PASA MANOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	29
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Lorena Machado					Lorena Machado					PAOLA A. MUÑOZ					Lorena Machado					PAOLA MUÑOZ				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Ligny Constanza Morales
Nombre
1077856241
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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COEMIÓI	LUGAR:	COI', GALLAPIÑOS	MES:	AGOSTO

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA																										
BAÑOS					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.
SALON					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	
AREA ADMINISTRATIVA					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	
EXTERIORES					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					7	5	6	5		7	6	7	6	5	6		7	6	7	6	7	8	6	7	7	121
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS					5	4	5	4		3	3	4	4	3	3		5	4	5	3	5	4	5	4	3	76
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS					3	3	4	3		2	3	2	2	2	1		2	3	4	3	3	2	4	3	2	57
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON					2	3	3	2		2	2	3	3	2	3		3	2	4	5	2	4	3	2	3	53
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0	0	17	15	18	14	0	14	14	16	15	12	13	0	17	15	20	17	17	18	18	16	15	302

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	CDI: GARRAPATO	FECHA:	1 DE AGOSTO 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																				
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	Lorena Machado																			

Lina Constanza Morales H
Nombre
1077856141
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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Colmios	LUGAR:	COL: Carlapiños	FECHA:	04 al 06 de Agosto

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventadas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
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	Lorena Machado																			

Ana Constanza Morales H
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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coremipi	LUGAR:	CDI: GALLARITOS	FECHA:	08 de AGOSTO

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		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	Lorena Machado																			

Lina Constanza Morales
Nombre
1071856248
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:	Comidi	LUGAR:	CDS: Galapagos	FECHA:	11 al 15 de Agosto

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		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	Lorena Machado																			

Lina Constanza Monsalve
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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	COSTACARIBEÑOS	FECHA:	19 al 22 de Agosto

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		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				✓			
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	Lorena Machado																			

Lina Constanza Ramos
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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	CDS: GARAGOÑOA	FECHA:	25 al 29 de AGOSTO

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin abertura entre piso y puerta		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				1			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Lorena Machado.																			

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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDS Garrapiños	MES:	Agosto

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

ESPACIO ELEMENTO EQUIPO	REGISTRO																								
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
SUPERFICIES-MESONES					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
LAVAPLATOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
MENAJE					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
GRAMERAS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
TERMOMETROS					01	04	05	06		08	11	12	13	14	15		19	20	21	22	25	26	27	28	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Sandra Rodriguez					Sandra Rodriguez					Sandra Rodriguez					Sandra Rodriguez					Sandra Rodriguez				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Lina Constanza Rodriguez
Nombre
1027856248
Cedula

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 Garrapiños	FECHA:	1 de agosto 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				+			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Sandra Ines Rodriguez

Lina Constanza Morales
Nombre
1077856248
Cedula

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:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDS Garrapiños	FECHA:	04 al 06 deagosto 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	Sandra Inés Rodriguez																			

Lina Constanza Montes
Nombre
1073856249
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:	Corporacion Minuto de dios	LUGAR:	CDS Garrapiños	FECHA:	08 de agosto 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	Sandra Znes Rodriguez																			

Lina Constanza Morales H
Nombre

1077856248
Cedula

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:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños	FECHA:	11 al 15 de agosto 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				✓			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: Sandra Ines Rodriguez

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 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:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	COJ Garrapinos	FECHA:	19 al 22 de agosto 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: Sandra Inés Rodriguez

Nombre: Una Confianza Moralis-

Cedula: 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 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 Garranchos	FECHA:	22 al 28 de agosto 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: Sandra Ines Rodriguez

Lina Constanza Montes M

Nombre

1077856249

Cedula

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	COI Garzapinos	MES:	Agosto

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	
OLOR						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	
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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
REDES HIDROSANITARIAS			
TANQUES ELEVADOS	29-08-2025	Lavado y desinfección de tanques	
TANQUES SUBTERRANEOS			
PURIFICADORES Y/O FILTROS DE AGUA			

Ivan Vega.
Nombre
1006689946
Cedula

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Carrapinos	MES:	Agosto

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

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA	C	C	C		C	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)																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS	3b	2b	3b		3b	2b	3b	4b	3b	2b		2b	3b	2b	2b	2b	3b	2b	2b							43
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	1b	2b	2b		2b	3b	3b	3b	3b	2b		2b	2b	1b	2b	2b	3b	2b	2b							37
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	2F	3F	2F		2F	3F	3F	2F	2F	1F		3F	4F	1F	1F	1F	1F	3F	2F							37
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	6	7	7		7	7	9	9	8	5		7	9	4	7	5	7	7	6							

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

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Minuto De Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	43	27.08.2025	inter aseo
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	37	27-08-2025	inter aseo
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	37	27-08 2025	inter aseo
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Ivan Vega
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

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO N° 7

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
29	08	2025

Fecha de vencimiento del servicio

FECHA	MES	AÑO
26	09	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

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

CDI GARRAPIÑOS EVIDENCIA LAVADO DE TANQUES AGOSTO





administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner