# PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA: | Carmida | LUGAR: | Policarpa Salavarrieta | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones: Diligencie en el espacio las fechas en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección

| ELEMENTOS/EQUIPOS/UTENSILIOS | MES/DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | | | | | | C | | | | | | C | | | | C | | | | | | | | | | | C | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | C | | | | | | C | | | | C | | | | | | | | | | | C | |
| REJAS, SOCLAS Y RETANTERIAS | | | | | | | | C | | | | | | C | | | | C | | | | | | | | | | | C | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | C | | | | | | C | | | | C | | | | | | | | | | | C | |
| SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PISOS, VENTANAS, MUROS | | | | | | | | C | | | | | | C | | | | C | | | | | | | | | | | C | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (no aplica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL SUMINISTRO | | | | | | Policarpa Ruiz | | | | | Policarpa Ruiz | | | | | Policarpa Ruiz | | | | | Policarpa Ruiz | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | Se cuidadoso | | | | | Lavarlos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIÓN DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Policarpa Ruiz.
(Firma)

Nombre
Cédula 1126555894

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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Conexiones | LUGAR: | Nuevo Retiro Retiro | FECHA: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| AREA | Fachada y Caja Total en Predio | | Elementos Complementarios | | Caja Contadores y Medidor en Exteriores | | Tuberías en Exteriores entre Caja y Corte | | Corte y Accesorios en Exteriores | | Tubería y Accesorios en Interiores (Incluye Medidor) | | Tubería y Accesorios en Exteriores | | COSTO REQUIERE REPARAR | | | CONTRATISTA QUE EJECUTO | FECHA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | M | B | TIPO DE PLAGA | RIO | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALDERO | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | X | Hormiga | | Fumigación | 23/12/2024 | Se solicita |
| SALA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFFMANOLI | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Dejar dentro área) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Dejar dentro área) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE EJECUCIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Palacios Ruiz M.
Nombre
Celular 3516353584

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

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

Powered by CamScanner

## PROGRAMA OPERACIONES SOLICITADO

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Carmida | LUGAR: | Molino Rotor Rodeito | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los requisitos y elementos descritos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:
Ej: Cumple: SC/ No cumple: NC

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana L | M | M | J | V | 2° Semana L | M | M | J | V | 3° Semana L | M | M | J | V | 4° Semana L | M | M | J | V | 5° Semana L | M | M | J | V | CRITERIOS DE EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑOS | | | | | | | | SC | | | | | | SC | | | | | | SC | | | | | | |
| SALÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONEXIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MESA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | SC | | | | | | SC | | | | | | SC | | | | | | |
| INCLUIR OTROS ESPACIOS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INCLUIR OTROS ESPACIOS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN:**
Cumple: se cumple
Cumple con observaciones: se cumple, pero tiene una de las siguientes novedades identificadas: ausencia de una herramienta, ausencia de un elemento, limpieza de los contenedores
No cumple: no se cumple
**Tipos de residuos de aprovechables:** papel y cartón, plásticos, vidrios, metales, ordinarios, residuos de cocinas entre otros.

| TIPO DE RESIDUO | 1° Semana L | M | M | J | V | 2° Semana L | M | M | J | V | 3° Semana L | M | M | J | V | 4° Semana L | M | M | J | V | 5° Semana L | M | M | J | V | TOTAL MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BOLSA DE RESIDUOS ORGÁNICOS | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | 2 | | | | | | 4 |
| BOLSA DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOLSA DE RESIDUOS PLÁSTICOS | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | 2 | | | | | | 4 |
| BOLSA DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | 2 | | | | | | 4 |
| BOLSA DE ACEITE DE COCINA USADO (PRÁCTICA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BOLSA DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS (Kg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 kg |

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada bajo COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO DE ESTE FORMATO SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA | Cormeda | LUGAR | Predio Peron Redondo |
| TIPO DE RESIDUO | CANTIDAD | FECHA DE RETIRO | RECINTO DE APROVECHAMIENTO O DISPOSICIÓN FINAL |
| RESIDUOS ORDINARIOS | 4 | | Cormeda del Arco |
| RESIDUOS ORDINARIOS | 4 | | Cormeda del Arco |
| RESIDUOS PLÁSTICOS | 4 | | Cormeda del Arco |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN | | | |
| ENTES TECNOLÓGICOS USADOS (PRAEES) | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | |

Policarpa Cruz
Nombre
Cédula 55165580



Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Nancy Yolanda Cerón | LUGAR: | Pueblo antiguo casa | MES: | Julio. |

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

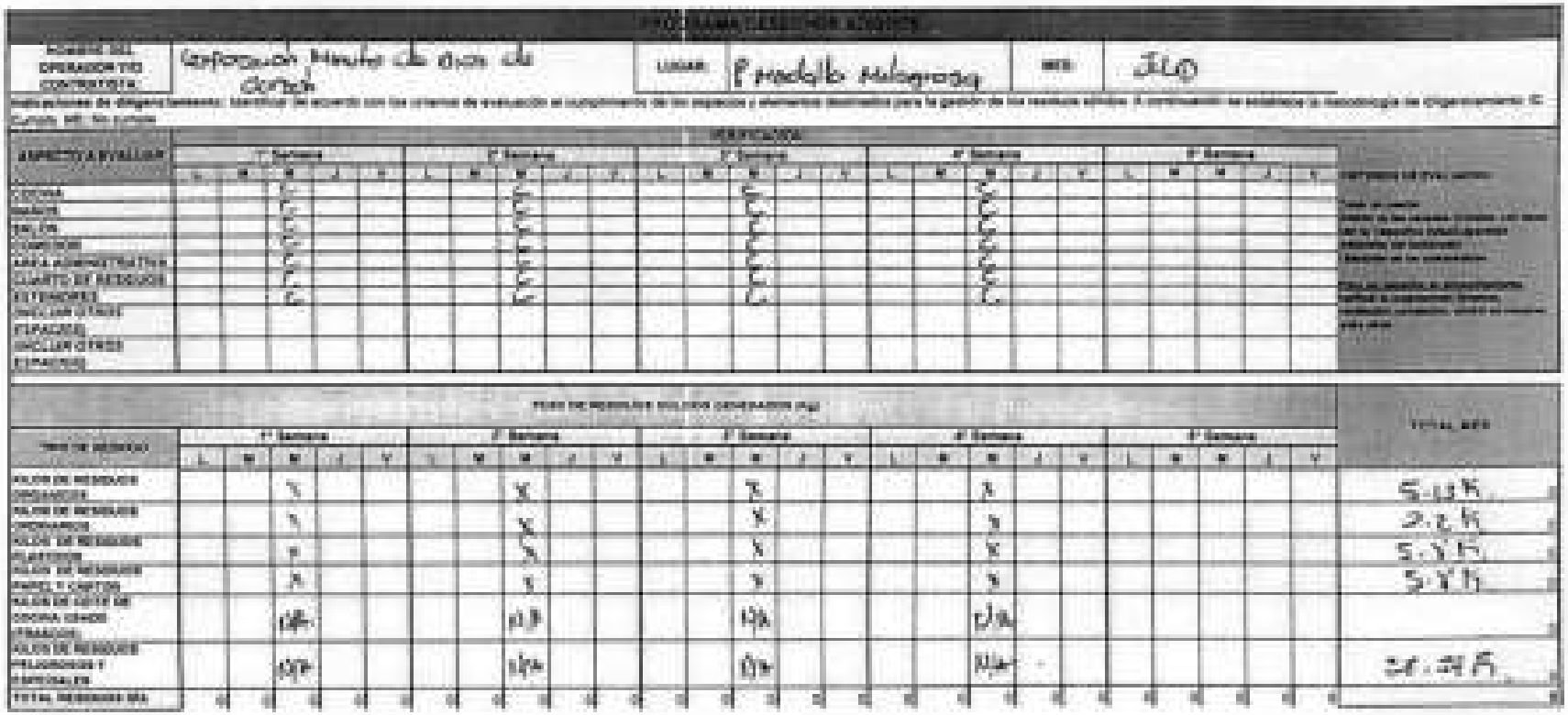
| ESPACIOS/ELEMENTOS/EQUIPO | REGISTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | | |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | | | | | |
| MENAJE | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, MUEVES | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL DE NIÑOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL SANEAMIENTO | Nancy Yolanda C. | | | | | Nancy Yolanda C. | | | | | Nancy Yolanda C. | | | | | Nancy Yolanda C. | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma

Nombre
Cédula 36.558.928 Pitalito

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

Powered by CamScanner



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corporación Mundo de Arcos de Colores | LUGAR: | Prado la Malagrosa | MES: | JULIO |

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos determinados para la gestión de los residuos sólidos. El cumplimiento se establece la nomenclatura: (C: Cumple; NC: No cumple)

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

Observaciones del área evaluada:
Uso de cuarto
Limpieza de las canecas (cocina, con base en la siguiente especificación)
Ubicación de canecas
Rotación de las canecas

Plan de acción de aprovechamiento
Capital de capacitación (frecuencia, metodología, contenidos, quién es el encargado, entre otros)

PLAN DE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS ORDINARIOS (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 ORDINARIOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | 5.13 K |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | 2.6 K |
| KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | 5.3 K |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | 5.3 K |
| KILOS DE LODO DE COCINA (GRASA TRAMPAS) | | | 0K | | | | | 0K | | | | | 0K | | | | | 0K | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | 0K | | | | | 0K | | | | | 0K | | | | | 0K | | | | | | | | 26.45 |
| TOTAL RESIDUOS RS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | confirmación Nuevo Día Drogueria | LUGAR: | P Hacienda Milagrosa | FECHA: | Julio. |
|---|---|---|---|---|---|

| AREA | Limpieza y desinfección de Techos | | Limpieza y desinfección de Paredes | | Limpieza y desinfección de Ventanas y Cortinas | | Limpieza y desinfección de Puertas | | Limpieza y desinfección de Pisos | | Limpieza y desinfección de Superficies | | Limpieza y desinfección de Canecas | | Control de Plagas y Vectores | | | Control de Aguas Residuales | Manejo de Residuos Sólidos | 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 | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| SALA COMEDOR | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| SALONES | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| EXTERIORES | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Cédula



Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO CONTRATISTA: | El Parador de Toro Alto | LUGAR: | Yecla | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones: (Diligenciar en el espacio de cada día la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección)

| ACTIVIDAD / FRECUENCIA | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | 5ª Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| GRIFOS, BOQUILLAS Y ESTANTERIAS | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y OTRAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MENAJE | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| CAMARA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HORTIZA | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (Y BATAS) | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | Camila Hernández | | | | | Camila Hernández | | | | | Camila Hernández | | | | | Camila Hernández | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIÓN DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Firma)

Nombre: Camila Hernández
Cargo: Auxiliar

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

Powered by CamScanner

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

| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA | [illegible] | | | LUGAR | | | [illegible] | | | | FECHA | | | [illegible] | | | | | | | | | | | |
| ÁREAS | [illegible] | | | [illegible] | | | [illegible] | | | [illegible] | | | [illegible] | | | [illegible] | | | [illegible] | | | EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS | | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DE CONTROL | OBSERVACIONES |
| | [illegible] | X | [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | SI | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| COCINA | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | [illegible] | [illegible] | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | | | [illegible] | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | | | ✓ | | [illegible] | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Anotar donde aplica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Anotar donde aplica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Firma representante legal)

Nombre: [illegible]
Cédula: [illegible]

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

[illegible]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | El rincón de Don Graciano | LUGAR | Centro Urgell | MES | JULIO |

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

| ACTIVIDAD | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | 5ª Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| SUPERFICIES MESONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| BAÑO | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| MESAS, SILLAS Y SEMOVIENAS | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| MENAJE | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, ALIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | √ | | | | | | √ | | | √ | | | | | √ | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL ALMACENAMIENTO | | | | | | Camilo Hernandez | | | | | Camilo Hernandez | | | | | Camilo Hernandez | | | | | Camilo Hernandez | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIÓN DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma

Nombre: Camilo Hernandez

Cargo: Gerente

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

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | [illegible] | | LUGAR | [illegible] | | | FECHA | [illegible] | | | | | |
| ÁREA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL | OBSERVACIONES |
| | | | | | | | | [illegible] | TIPO DE PLAGA | [illegible] | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | [illegible] | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | [illegible] | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | [illegible] | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE INSUMOS | | | | | | | | | | | | | |
| OTROS (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | |
| OTROS (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | |

(Firma representante legal)

Nombre
Cédula

*[illegible]*



Powered by CamScanner



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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO CONTRATISTA: | Colegio Nacional Simón Bolívar | LUGAR: | Sección Comercial Zombe Sur | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

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

| ACTIVIDAD | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | 5ª Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| SANITARIO | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| MENAJE | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, ABARCAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica) | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEAD, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO | Hector Ramos | | | | | Hector Ramos | | | | | Hector Ramos | | | | | Hector Ramos | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIONES DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hector Ramos
Firma

Nombre: Hector Ramos
Cédula: 3225129

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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Contratista Limpieza Dpto de Sonsón | LUGAR: | Sede Rioar | FECHA: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| ÍTEM | Paredes y pisos libres de fisuras | | Olores y basuras no visibles | | Tiene canecas y cubos de colores | | Puertas en buen estado (sin y cierre) | | Tuberías y accesorios en buen estado | | Ventanas y malla de protección en buen estado | | Puertas y cerraduras en buen estado | | ACCIÓN PREVENTIVA DE PLAGAS | | | OBSERVACIONES | FECHA APLICACIÓN PRÓXIMA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | TIPO DE PLAGA | NO | | |
| COCINA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | 16-07-25 | | |
| BAÑO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | 16-07-25 | | |
| SALA EXPOSICIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | 16-07-25 | | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | 16-07-25 | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | ✓ | 16-07-25 | | |
| [Incluir ítems si son] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Incluir ítems si son] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | Hulli Alonso Ortiz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[Firma representante legal]

Nombre
Cargo

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

Powered by CamScanner

# PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA | Cumplimiento de minutos | LUGAR | Entre Flores | MES | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

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

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| CocINA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| BAÑOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| SALÓN | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| CORREDOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| INCLUIR OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INCLUIR OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE RESIDUO GENERADO (RU) | 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 ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE TEXTILES (TOWA USADO, SÁBANAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS (kg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.
Este documento es propiedad de [illegible] y no puede ser reproducido, total o parcialmente, sin su autorización escrita.

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | [illegible] | LUGAR: | [illegible] | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

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

| ELEMENTOS DE MATERIALES | JULIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| BAÑO | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| SANITARIO | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| MENAJE | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (el aplica) | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | Helf Jaimo P | | | | | Helf Jaimo P | | | | | Helf Jaimo | | | | | Helf Jaimo | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Helf Jaimo Ortiz
(firma)
Nombre: Helf Alexander
Cedula: 1033724[illegible]

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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corporación | | LUGAR: | Ud. Pastor del N | | FECHA: | Julio | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | SI | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| COCINA | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | 16/07/25 | |
| BAÑO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | 16/07/25 | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | 16/07/25 | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | 16/07/25 | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

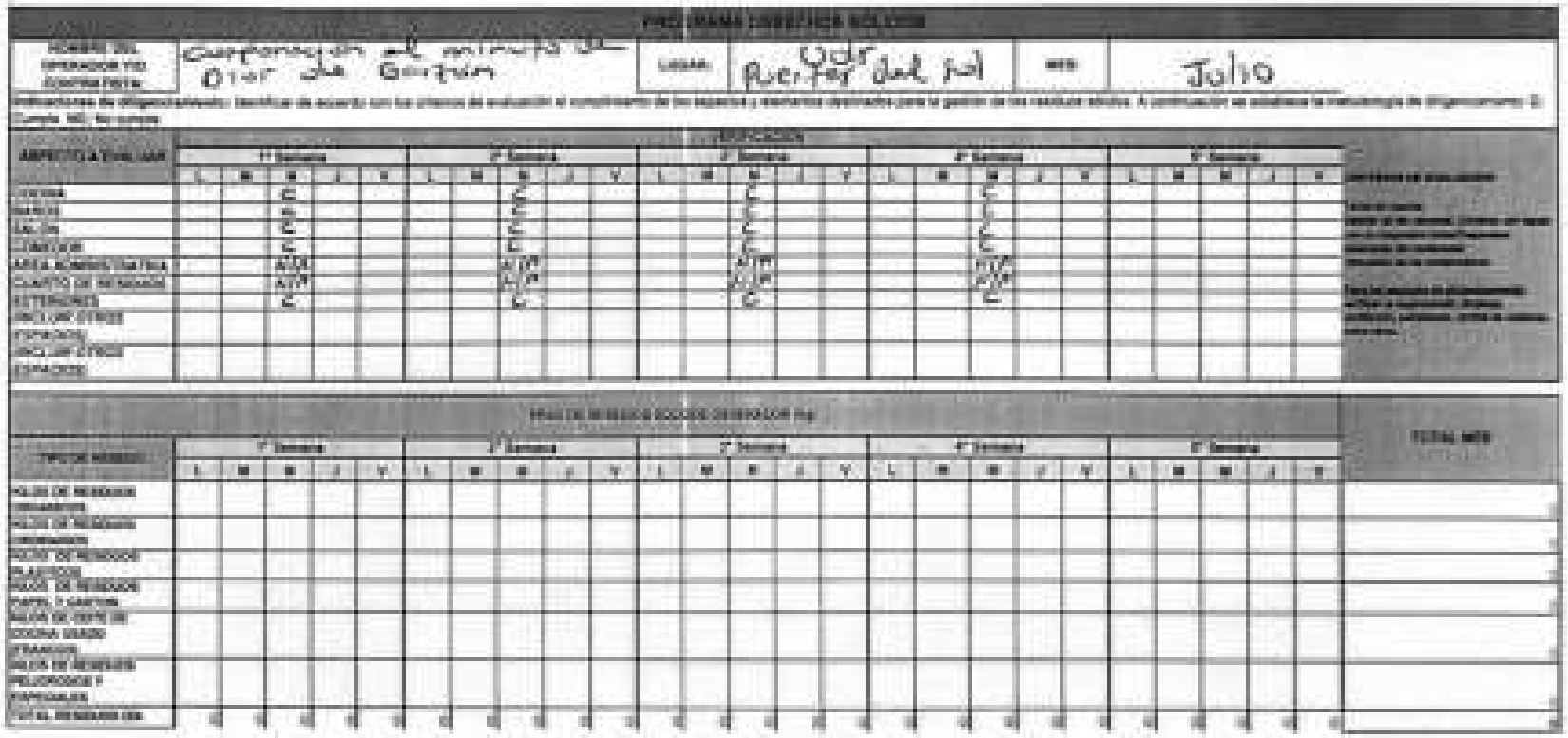
(Firma representante legal)

Nombre [signature]
Cédula 38751209

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

Powered by CamScanner



PROGRAMA HIGIENICO SANITARIO

| NOMBRE DEL OPERADOR TIO CONTRATISTA: | Capacitación al personal de Oficios Varios | LUGAR: | Puerto del Sol | MES | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

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

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| COCINA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | |
| BAÑOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | |
| SALON | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | |
| CORREDOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | NA | | | | | NA | | | | | NA | | | | | NA | | | | | | | |
| CUARTO DE ALMACEN | | | NA | | | | | NA | | | | | NA | | | | | NA | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | |
| BAÑO UNISEX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO UNISEX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLAN DE MANEJO RESIDUOS GENERADOS EN

| TIPO DE RESIDUO | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | TOTAL MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDUOS APROVECHABLES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDUOS PLASTICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDUOS ACEITE DE COCINA USADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS KG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR DEL CONTRATISTA: | Cafetería El Mundo de Dos de Bocas | LUGAR: | Hospital la Medalla Milagrosa | MES: | Julio |

Instrucciones: Organizar 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 | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica) | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | Tatiana Alvarez | | | | | Tatiana Alvarez | | | | | Tatiana Alvarez | | | | | Tatiana Alvarez | | | | | Tatiana Alvarez | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Firma)

Nombre
Cedula

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

Scanned with CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corporacion Mixta de Dist de Gestion | LUGAR: | Parroquia La Medina Milagrosa - Abra B. | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

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

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| COCINA | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 | | | | | | | | | 7 | | | | | 7 | | | | | 7 | | | 7 | | | | 1.5 K |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | 4 | | | | | 3 | | | | | 3 | | | 4 | | | | 2.0 K |
| KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | | | | | | | 2 | | | | | 2 | | | | | 2 | | | 2 | | | | 1.0 K |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | 3 | | | | | 3 | | | | | 3 | | | 3 | | | | 2.0 K |
| KILOS DE USO DE COCINA GRADO (FRASCOS) | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| TOTAL RESIDUOS SEA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | G.5 K |

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

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

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Minuto de Dios de Ciudad Comuna | LUGAR: | Parroquia la Medalla Milagrosa Comuna-8 | FECHA: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| AREAS | Paredes y pisos libre de fisuras | | Ductos y desagues con rejillas | | Tuberías conectadas y selladas sin alcantarillas | | Puertas con distancia entre piso y puerta | | Tuberías y accesorios sin goteras | | Tuberías y equipos en ventilados con extractor | | Puertas y ventanas en buen estado | | ESTADO 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 | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | | |
| BAÑO | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| SALA COMEDOR | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | | |
| VACIOS | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| EXTERIORES | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | | | | |
| (Incluir donde dremi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir donde dremi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE verificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Cedula



Scanned with CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA | CORPORACION EL MANJITO DE DIOS DE GARZON CONMIO | LUGAR: | CALLE 7 NO. 4-10 EL CAGUAN MENA RURAL 1 | MES | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO | REGISTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| SUPERFICIES MESONES | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| MANIJAS DE PUERTAS, PERILLAS, INTERRUPTORES ELECTRICOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| SERVICIOS SANITARIOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS | | | | | | | | | N/A | | | | | N/A | | | | | N/A | | | N/A | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTENEDORES Y PUNTOS ECOLOGICOS PARA RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| MATERIAL DIDÁCTICO, ESTANTERÍA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | | |
| MOVILIARIO Y EQUIPOS DE APOYO (COMPUTADORES, SONIDO, TV, TELEFONOS, VENTILADORES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTANTE ALMACENAMIENTO SUSTANCIAS QUIMICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Firma

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

Powered by CamScanner

## PROGRAMA DESECHOS SOLIDOS

| HOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORMID | LUGAR: | CALLE 1 No. 4-10 EL CAGUAN NEIVA RURAL 1 | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos dispuestos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: El Cumple: MC/ 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cumple con criterio: Estado de las canecas, Limpieza, con bolsa con su respectivo color/Cantidad adecuada del contenido/ Ubicación de los contenedores<br>Falla en alguno de los criterios: verifica la organización, limpieza, ventilación, señalización, correcta de canecas, entre otros |
| BAÑOS | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | |
| SALON | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | |
| COMEDOR | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | |

| 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 | | | | | | | | | 2 | | | | | 2 | | | | | 2 | | | | 3 | | | | 9 |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 4 |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE VIDRIO DE COCINA (BAÑO TRASCOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS Día | | | | | | | | | 3 | | | | | 3 | | | | | 3 | | | | 4 | | | | 13 |

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

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

Powered by CamScanner

**FORMATO CONTROL CASO DE PLAGAS Y VECTORES**

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

| AREA | Paredes y pisos libre de fisuras | | Silletas y desagues con rejillas | | Todas ventanas y cedros con malla | | Puertas con abertura entre piso y puerta | | Tuberias y accesorios sin abertura | | Ventanas y aberturas de ventilación con malla | | Puertas y ventanas en buen estado | | EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | ESPECIE PLAGA | NO | |
| COCINA | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑOS | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | |
| SALA COMEDOR | X | N/A | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | |
| SALONES | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Cargo



Powered by CamScanner

| PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA | FUNDACIÓN CAMINOS DE PAZ PARA LA CONVIVENCIA SOCIAL | LUGAR | CALLE 14-08 CAQUIAN VEVA RURAL II |

| TIPO DE RESIDUO | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL |
|---|---|---|---|
| RESIDUOS ORGANICOS | 9 | 10, 17, 24, 29 | Para recolector basura |
| RESIDUOS ORDINARIOS | | | |
| RESIDUOS PLASTICOS | 14 | 10, 17, 24, 29 | Para recolector basura |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | |
| CEITE DE COCINA USADO (PRASCOS) | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | |

(Firma)

Nombre
Cedula

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

Powered by CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

| NOMBRE DEL OPERADOR O DE CONTRATISTA | Confiteria Mimi's Actividad de gestion | LUGAR | Barrio Rural 2 Cerro Cumbre | MES | Julio 1 A 31-2025 |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones: Diligencie en el espacio en blanco la fecha de inicio de la actividad de limpieza y desinfección.

| ESPACIOS/ELEMENTOS/EQUIPO | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| SUPERFICIES/MESONES | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| BAÑO | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| SANITARIO | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MENAJE | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE (NO/SI/NA) | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Cargo

Powered by CamScanner

ANEXOS FAMILIAS

**PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS**

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Camidi de garzón

LUGAR: Caseta Comunal Barrio Bugla

MES: Junio

Felicitaciones de diligenciamiento. Identificar de encierro con las criterios de clasificación el cumplimiento de los aspectos y elementos establecidos para la gestión de los residuos sólidos. Recomendación se encuentra la metodología de diligenciamiento C: Cumple, NC: No cumple

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| COCINA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| BAÑOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| SALON | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| COMEDOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| EXTERIORES | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cada vez que se [illegible] cumple, no cumple, con la respectiva medida preventiva [illegible]

**PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)**

| TIPO DE RESIDUO | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | TOTAL MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| RSOS DE RESIDUOS ORGANICOS | | | 2 | | | | | 2 | | | | | 2 | | | | | 2 | | | | | 2 | | | |
| RSOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 1 | | | |
| RSOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE USO DE FORMA LIGADO (PRADOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS DIA | | | 3 | | | | | 3 | | | | | 3 | | | | | 3 | | | | | 3 | | | |

Powered by CamScanner

| PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Comunidad de gestion | | LUGAR: | Cosecha Comunal Nelva Real 2 |
| TIPO DE RESIDUO | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL |
| RESIDUOS ORGANICOS | 8 K | 7-14-21-28 | | Cosecha Propia |
| RESIDUOS ORDINARIOS | | | | |
| RESIDUOS PLASTICOS | 4 K | 7-14-21-28 | | Cosecha Propia |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON | 4 K | 7-14-21-28 | | Cosecha Propia |
| ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS) | | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | |

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Comida de Gorilas | LUGAR: | Casela Animal Mexicana | FECHA: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| AREAS | Pantallas y geles para insectos | | Mallas y trampas con cebo | | Focos ultravioleta y trampas con pegamento | | Pantallas con electricidad sobre piso y pared | | Fabricación y mantenimiento del edificio | | Ventanas y aberturas con protección con mallas | | Puertas y cortinas en buen estado | | CUENTA PRESENCIA DE PLAGAS | | | CONTROL PREVENTIVO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| Cocina | | N/A | | N/A | | | X | | | | | | | | X | | | | | | |
| Baños | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | |
| Sala Exhibición | | N/A | | N/A | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| Talleres | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | |
| Área Administrativa | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| Exteriores | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | | | |
| Cuarto Almacenamiento de Residuos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bodega Alimentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuarto Técnico Aseo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsable de Ejecución | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Cargo

## REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORMIDI | LUGAR: | CALLE 1 No. 4-06 EL CAGUAN NEIVA RURAL 3 | MES: | 1 AL 30 DE JULIO 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

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

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

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

## REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

| ELEMENTO | FECHA | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Redes hidrosanitarias | | | |
| Tanques elevados | N/A | N/A | N/A |
| Tanques subterráneos | N/A | N/A | N/A |
| Purificadores y/o filtros de agua | N/A | N*A | N/A |

Anabel Valbuena R.

**Nombre**
**Cedula**

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

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

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

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

| ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO | REGISTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| MANIJAS DE PUERTAS, PERILLAS, INTERRUPTORES ELECTRICOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVICIOS SANITARIOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| CONTENEDORES Y PUNTOS ECOLOGICOS PARA RESIDUOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| MATERIAL DIDÁCTICO, ESTANTERÍA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| MOVILIARIO Y EQUIPOS DE APOYO (COMPUTADORES, SONIDO, TV, TELEFONOS, VENTILADORES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTANTE ALMACENAMIENTO SUSTANCIAS QUIMICAS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | X | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Cedula

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

| NOMBRE DEL OPERARIO Y/O CONTRATISTA | CONDES | LUGAR | EMILIO SARAZ DE AMOR II | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones: Diligenciar con el esquema del Manual de Buenas Prácticas de Manufactura y Sanitización

| 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 | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | | |
| [Equipo de frío estacionario] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Equipo de frío estacionario] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCIÓN DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Daniela Ochoa S
(Firma)

[Nombre Completo Del Diligenciador]
Cedula [Número]

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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORMISI | LUGAR: | SSA 3 | FECHA: | JULIO |
|---|---|---|---|---|---|

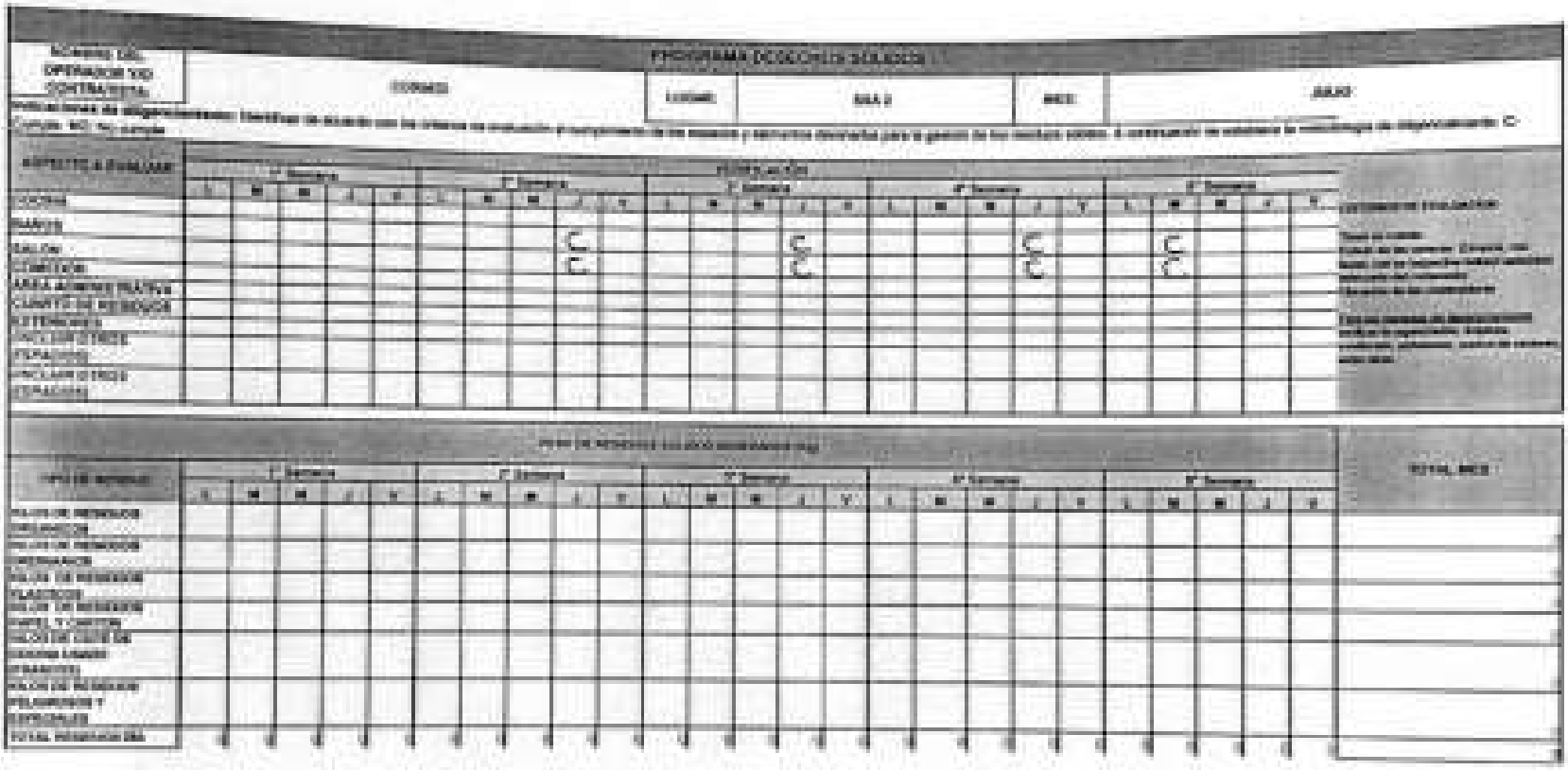
| ÁREAS | Paredes y pisos libres sin fisuras | | Ventanas y cerraduras con seguros | | Tomas corrientes y cables sin aberturas | | Plantas sin aberturas entre piso y pared | | Tuberías y accesorios sin aberturas | | Ventanas y espejos sin rajaduras con cortinas | | Puertas y cerraduras en buen estado | | SUSTO PRESENCIA DE PLAGAS | | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPOSITOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO BASURA/ENTORNO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Incluir área(s) Extra] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Incluir área(s) Extra] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Daniela Ortiz S.
Nombre Daniela Ortiz Suarez
Cedula 1075183636

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

Evaluación según decisión de este documento no considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO DE ESTE DOCUMENTO SE ENCUENTRAN ALMACENADOS DE MANERA SEGURA Y CONFIDENCIAL EN NUESTRA BASE DE DATOS Y SOLO SERÁN UTILIZADOS PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON NUESTRAS ACTIVIDADES COMERCIALES, DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RNBD Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner



| Nombre del OPERADOR Y/O CONTRATISTA | FORMATO | LUGAR: | SALA 2 | MES: | JULIO |
|---|---|---|---|---|---|

PROGRAMACION DE LIMPIEZA

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las tareas y elementos descritos para la gestión de los residuos sólidos. El contratante no establece la metodología de diligenciamiento. C= Cumple, NC= No cumple

| ASPECTO A EVALUAR | EVALUACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OBSERVACIONES 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 | | | | | | | |
| BARRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INCLUIR OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INCLUIR OTROS ESPACIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE RESIDUO | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | TOTAL MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| VALOR DE RESIDUO ORGANICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DE RESIDUO ORDINARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DE RESIDUO PLASTICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DE RESIDUO VIDRIO Y CONTOM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DE CUOTA DE CONSUMO MASIVO (PAPEL) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DE RESIDUO PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Coerlipi | LUGAR: | CASETA COMUNAL DE MARGARITAS | 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 | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| SUPERFICIES/MESONES | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| BAÑO | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| MENAJE | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| GUANTES, TAPABOCAS, GORROS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | | | | X | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Elvano Cc

Nombre: Elvano I. Concha
Cédula: 1.095 286.739

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

Powered by CamScanner

## PROGRAMA BUENOS SÚLIDOS

| NOMBRE DEL OPERADOR TIO CONTRATISTA | CORNIDI | LUGAR: | CASETA COMUNAL (PA) ORGANISMOS SSAT | MES: | JULIO |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las actividades y elementos establecidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establecen la Metodología de diligenciamiento: Si Cumple: (SC), No cumple

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| COCINA | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| PATIOS | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| SALON | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| CORREDOR | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | | | | | SC | |
| CRITERIO 8 CHOQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIO CHOQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES DE LA EVALUACIÓN**

Nada al cuarto
Cuando se les recuerda, cumplen, son muy colaboradores, siempre tienen disposición de colaborar

Cuando ocurren accidentes laborales o ambientales, también los reportan, siempre

### PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS ORDINARIOS (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 | |
| PLAZA DE MERCADO ORDINARIOS | | | | 1 | | | | | 2 | | | | | 5 | | | | | 2 | | | | | 4 | | 12 |
| ACOPIO DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PLÁSTICOS | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 3 | | | | | 2 | | | | | 1 | | 6 |
| RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ORGÁNICOS APROVECHABLES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACOPIO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RECOLECCIÓN | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 18 |



Powered by CamScanner

| CONTROL CONTRA PLAGAS Y VECTORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Cornio | | | | LUGAR: | Oficina comunal las palmas | | | | | | FECHA: | Julio | | | | | | | | | | | | | | |
| AREAS | Paredes y pisos libre de fauna | | Ductos y lavaplatos con rejillas | | Tomas corrientes o salidas sin tapas | | Puertas con cortina entre piso y pared | | Tuberías y accesorios sin goteras | | Ventanas y vigas libre de vegetación con cubierta | | Puertas y ventanas en buen estado | | CONTROL FRECUENCIA DE PLAGAS | | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL | OBSERVACIONES |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| COCINA | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| BAÑO | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | X | | X | | X | | X | | Y | | Y | | X | | | | X | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Eliana L. C.C
(firma representante legal)

Nombre Eliana L. Cerquera
CC 1.095.286.330

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

Powered by CamScanner

| REGISTROS MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| ELEMENTO | FECHA | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | OBSERVACIONES |
| Redes hidrosanitarias | | | |
| Tanques elevados | | | |
| Tanques subterraneos | | | |
| Bombas para el tanque de agua | | | |
| Cisternas | | | |

(Firma)
Nombre
Cedula

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

Powered by CamScanner

| PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA | Colmol | LUGAR | CASETA COMUNAL UA MARGARITAS SSA1 |
| TIPO DE RESIDUO | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | RECIPIENTE DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL |
| RESIDUOS ORGANICOS | 12 | 30/07/2021 | |
| RESIDUOS ORDINARIOS | | | |
| RESIDUOS PLASTICOS | 6 | 30/07/2021 | |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | |
| ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS) | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | |

Eliana - cc

Eliana L. Camacho
Tel: 286.730



Powered by CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Carmdi | LUGAR: | SSAS | 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 | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

## FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Carmidi | LUGAR: | S.S.A 3 | FECHA: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| AREAS | Paredes y pisos libre de fisuras | | Sifones y desagues con rejillas | | Tomas corrientes y cables sin aberturas | | Puertas sin aberturas entre piso y puerta | | Tuberias y ecomedidas sin aberturas | | Ventanas y espacios de ventilación con aberturas | | Puertas y ventanas en buen estado | | EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS | | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | SI | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Firma responsable aseo)

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

## PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

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

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

| ASPECTO A EVALUAR | VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tener en cuenta: Estado de las canecas, Limpieza, aseo, con su respectiva bolsa, almacenamiento temporal, Ubicación de los contenedores |
| BAÑOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ESPECIFIQUE OTROS ESPACIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ESPECIFIQUE OTROS ESPACIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

| TIPO DE RESIDUO | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | TOTAL KILOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRACCIÓN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO O EMPRESA: | Bermidi | LOCAL: | [illegible] | MES: | Julio 2025 |

| EMPLEADO LIMPIEZA DESIGNADO | 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 |
| PUERTAS, TECHOS, PUERTAS CORTINAS Y PISOS | | | | | | | | | 10 | | | | | 13 | | | | | 24 | | | | | 29 | |
| SUPERFICIES MESONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | | 10 | | | | | 13 | | | | | 24 | | | | | 29 | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | 10 | | | | | 13 | | | | | 24 | | | | | 29 | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIDONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PISOS, TERRAZAS, ALREDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | 10 | | | | | 13 | | | | | 24 | | | | | 29 | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLOS, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | | 10 | | | | | 13 | | | | | 24 | | | | | 29 | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Diego Alonso Tuquilla
Alonso Alonso Tuquilla

1085345

Powered by CamScanner

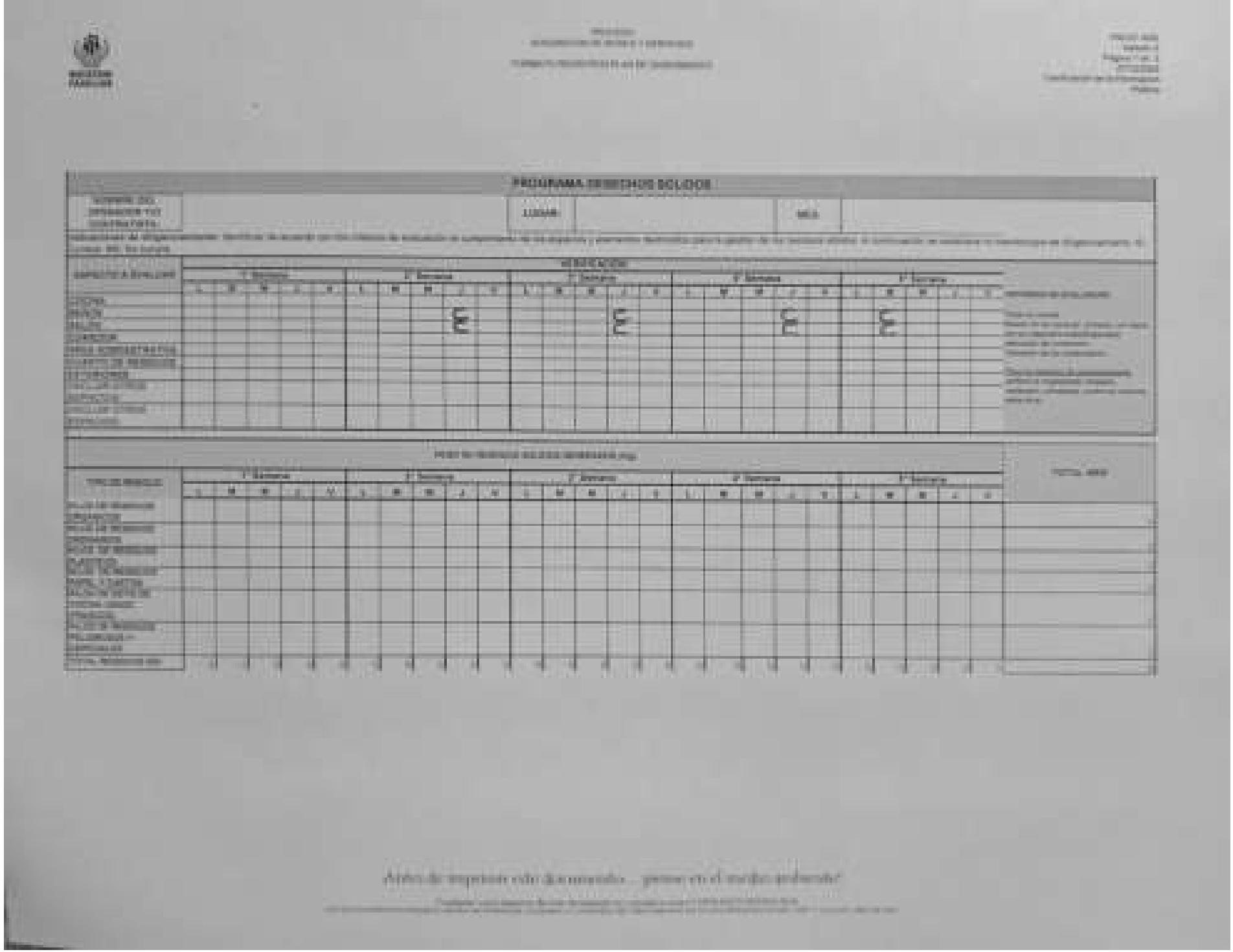
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Dormido? | LUGAR: | San Vicente del Paul 6 | FECHA: | 29 de Julio 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

| ÁREAS | Personas y áreas bajo mi control | Riesgos y peligros identificados | Tareas con factores y cambios identificados | Practicas de desarrollo antes, durante y después | Actividades y procesos de mantenimiento | Instrucciones y registros de mantenimiento con anomalías | Personas y contratistas en áreas cercanas | ACCIONES PREVENTIVAS DE PLANEACIÓN | | | CRITERIOS ADICIONALES | METODO APLICACIÓN DEL CRITERIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | N/A | TIPO DE PLAN | NO | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PATIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE INSPECCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre: [illegible]
Cédula: 1.10.203.745

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

Powered by CamScanner



PROGRAMA DERECHOS SOLIDOS

Powered by CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

| NOMBRE DEL OPERADOR DE COMEDORES | Comedor | LUGAR | San Vicente de Raspeig | MES | JUNIO |
|---|---|---|---|---|---|

Instrucciones: Diligencie en el espacio correspondiente la fecha en la cual se realizo la actividad de limpieza y desinfección

| ESPECIFICACIONES/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 | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| SUPERFICIES-MESAS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, GRANOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | | | 9 | | | | | 16 | | | | | 23 | | | | | 30 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DE REVISA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Diana Morales
Diana Morales
Nombre
Cargo: Supervisora

Powered by CamScanner

## PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Comedo: | LUGAR: | San Vicente de Ruiz. | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los requisitos y diligencias documentales para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: E: Cumple, NO: No cumple

| ASPECTO A EVALUAR | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | 5ª Semana | | | | | OBSERVACIONES DE EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑOS | | | | | | | | E | | | | | E | | | | | E | | | | | E | | | |
| SALÓN | | | | | | | | E | | | | | E | | | | | E | | | | | E | | | |
| CORREDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | E | | | | | E | | | | | E | | | | | E | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS ORDINARIOS (Kg)**

| TIPO DE RESIDUO | 1ª Semana | | | | | 2ª Semana | | | | | 3ª Semana | | | | | 4ª Semana | | | | | 5ª Semana | | | | | TOTAL MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| RSOS DE RESIDUOS ORGANICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE VIDRIO DE COCINA (BASO) (FRASCOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RSOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Comidi | LUGAR: | San Vicente de Paul 2 | FECHA: | Julio. |
|---|---|---|---|---|---|

| ÁREAS | Tuberías y piezas (tees, codos) en mal estado | | Bitácora y desagües con regilla | | Tapa (cemento o cerámica) en deterioro | | Puertas en deterioro entre piso y puerta | | Techos y estructura en deterioro | | Ventanas y espacios de ventilación con mallas | | Pulidas y cerradas en buen estado | | Gasta respuesta de PLAGAS | | | Control de equipos | Fecha aplicación del control | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sucio | Limpio | Sucio | Limpio | Sucio | Limpio | Sucio | Limpio | Sucio | Limpio | Sucio | Limpio | Sucio | Limpio | Si | Tipo de PLAGA | No | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| SALA OPERADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE OPERACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Diana Murillo
Nombre: DIANA MURILLO
Cédula: 1011213574

Powered by CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Comidas de Garzon | LUGAR: | San Vicente Paul 3 | 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 | AGOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | |
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUPERFICIES/MESONES | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | |
| SANITARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MENAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAMPICA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAMPICAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y UNIFORMES) | | | | | | | | | 10 | | | | | 17 | | | | | 24 | | | 29 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | Sofia Ramirez T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre: Sofia Ramirez Trujillo
Cedula: 1075259956

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

Scanned with CamScanner

[illegible]

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Comedi de Garzon | LUGAR: | San Vicente de Paul 3 | FECHA: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

| ÁREAS | Paredes y pisos lisos sin fisuras | | Sifones y desagües con rejillas | | Techo cornisas y cielos sin aberturas | | Puertas sin aberturas entre piso y puerta | | Tuberías y acometidas sin aberturas | | Ventanas y espacios de ventilación con anjeos | | Puertas y ventanas en buen estado | | EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS | | | CONTROL REQUERIDO | FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | SI | TIPO DE PLAGA | NO | | | |
| COCINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| SALA COMEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | |
| ÁREA ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (incluir donde lleve) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (incluir donde lleve) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | Sopia Ramirez Trujillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[Firma]
Nombre Sopia Ramirez Trujillo
Cédula 1075313956

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

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

Scanned with CamScanner

## PROGRAMA DIRECTOS SÓLIDOS

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corvidi de Colombia | LUGAR: | San Vicente de Paul 3 | MES: | Julio |
|---|---|---|---|---|---|

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

**VERIFICACIÓN**

| ASPECTO A EVALUAR | 1° Semana | | | | | 2° Semana | | | | | 3° Semana | | | | | 4° Semana | | | | | 5° Semana | | | | | CRITERIOS DE EVALUACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | |
| LOCATIVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASEO | | | | | | | | | 5 | | | | | 4 | | | | | 6 | | | | | 5 | | |
| SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPUTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTEXTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTRUCTURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETO DE ESTUDIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETO DE ESTUDIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Criterios de evaluación:**
Total de aspecto
Cumplió de las tareas. (Cumple, con tareas con no cumplió o Cumple/Ejecutado)
especialle del contenido
Situación de las instalaciones

**Fecha próxima de diligenciamiento:** confirmar la organización. Primera, verificación, verificación, control de variables, 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 | |
| PLAN DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAN DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAN DE RESIDUOS CLASIFICADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAN DE RESIDUOS PUNTO A PUNTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAN DE RESIDUOS ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAN DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS (kg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Scanned with CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORMIDI | LUGAR: | CASETA COMUNAL LAS AMRGARITAS | 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 | | | 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

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

| FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:** | **CORMIDI** | | | | **LUGAR:** | | **CASETA LAS MARGARITAS** | | | | | | **FECHA:** | | 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** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **BAÑO** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **SALA COMEDOR** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **SALONES** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **AREA ADMINISTRATIVA** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **EXTERIORES** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS** | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | X | | | |
| **(Incluir demás áreas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Incluir demás áreas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(Firma representante legal)*

**Nombre**
**Cedula**

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

# PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORMIDI | LUGAR: | CASETA LAS MARGARITAS | MES: | 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 | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | Tener en cuenta:<br>Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor<br>Ubicación de los contenedores<br><br>Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros. |
| BAÑOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| SALON | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| COMEDOR | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | C | | | | | | | | |
| *(INCLUIR OTROS ESPACIOS)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(INCLUIR OTROS ESPACIOS)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

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

*(Firma)*

**Nombre**
**Cedula**

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

| 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!