

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		UDS: VILLA DEL CAMBIS 1					MES:		OCTUBRE									
Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.																									
ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																								
	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						7					07					21					28				
SUPERFICIES-MESONES						7					07					21					28				
EQUIPOS DE COCINA						7					07					21					28				
BAÑO						7																			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						7					07					21					28				
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						7					07					21					28				
SANITARIO						7					07					21					28				
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)						07					14					21					28				
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						07					14					21					28				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						07					14					21					28				
COLCHONETAS																									
JUGUETES																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	P					Paola C					Paola C					Paola C					Paola C				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN						ninguna					ninguna					ninguna					ninguna				
ACCION DE MEJORA																									

Paola Combo
Nombre
Cedula 6081405848

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS				LUGAR:		UDS: VILLA DEL CAMBIS 1				FECHA:		OCTUBRE							
AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagües con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		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	C		C				C				C		C				X			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C				C				C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C				C				C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Paco campo

Nombre

Cedula 108403808

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

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

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS										LUGAR:		VILLA DEL CAMBIO 1										MES:		OCTUBRE									
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																															<p>Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa) Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores</p> <p>Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.</p>				
BAÑOS		C					C					C					C																		
SALON		C					C					C					C																		
COMEDOR																																			
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							11					11					11					11				41 Kg
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS							11					11					11					11				4 Kg
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON							11					11					11					11				4 Kg.
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA							31					31					31					31				12K

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

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



PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS	LUGAR:	VILLA DEL CAMBIO 1
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	6 Kg.		
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	6 Kg.		
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3 K.		
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Podle Canto

Nombre
Cedula 1081408209