

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS					LUGAR:	UDS: VILLA DEL CAMBIS 2 ROSARIO					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																									
SUPERFICIES-MESONES								08					15					22					29		
EQUIPOS DE COCINA								08					15					22					29		
BAÑO								08					15					22					29		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS								08					15					22					29		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								08					15					22					29		
SANITARIO								08					15					22					29		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS								08					15					22					29		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)								08					15					22					29		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS								08					15					22					29		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)								08					15					22					29		
COLCHONETAS																									
JUGUETES																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Andrea moreno					Andrea moreno					Andrea moreno					Andrea moreno				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN						Ninguna					Ninguna					Ninguna					Ninguna				
ACCION DE MEJORA																									

(Firma)

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 SERVIRAN PARA LOS EFECTOS DE ASESORIA Y A LA LEY 1581 DE 2013

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS				LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 2 ROSARIO				FECHA:		OCTUBRE							
AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues 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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C					X			
SALA COMEDOR																					
SALONES	C		C		C		C		C		C		C					X			
AREA ADMINISTRATIVA																					
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C					X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																					
(Incluir demás áreas)																					
(Incluir demás áreas)																					
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																					

Andrea Moreno

Nombre

Cedula 1080762011

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

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS																													
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:					CORHUELLAS					LUGAR:					VILLA DEL CAMBIS 2 AGUILAS 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 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 canchales. (Limpio, con tapas, con su respectiva bolsa/Capacidad adecuada del contenedor. Ubicación de los contenedores. Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.			
BAÑOS								C					C					C						C					
SALON								C					C					C						C					
COMEDOR																													
AREA ADMINISTRATIVA																													
CUARTO DE RESIDUOS								C					C					C						C					
EXTERIORES								C					C					C						C					
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																													
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																													
PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																													
TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL MES			
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V				
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS								7L					7L					7L					7L			4Kg			
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																													
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS								7L					7L					7L					7L				4Kg		
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON								7L					7L					7L					7L						
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																													
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											4Kg		
TOTAL RESIDUOS DIA								3L					3L					3L					3L			12Kg			



PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS	LUGAR:	VILLA DEL CAMBIS 2 AGUILAS 1
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	3 Kg		
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	3 Kg		
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3 Kg		
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma)
Andrea moreno
Nombre
Cedula 1080262011