

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																												
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:					CDI MANOS AMIGAS 1					MES:					NOVIEMBRE						
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		04	05				11	12																				
SUPERFICIES-MESONES		04	05				11	12																				
EQUIPOS DE COCINA																												
BAÑO		04	05				11	12																				
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		04	05				11	12																				
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		04	05				11	12																				
SANITARIO		04	05				11	12																				
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)		04	05				11	12																				
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		04	05				11	12																				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		04	05				11	12																				
(Incluir demás elementos)																												
(Incluir demás elementos)																												
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Blanca Calderón					Blanca Calderón					— 0 —					0 — 0					— 0 —							
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																												
ACCION DE MEJORA																												

Blanca Calderón
(Firma)
Nombre: Blanca Calderón
Cedula: 35131292

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

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

FORMATO CONTROL FÍSICO DE PLAGAS Y VECTORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUILLAS		LUGAR:		CDI MANOS AMIGAS 1				FECHA:		NOVIEMBRE									
ÁREAS	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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C							
SALA COMEDOR																				
SALONES	C		C		C		C		C		C		C							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Blanca Calderón
Nombre Blanca Calderón
Cédula 55131292

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS										LUGAR:		CDI MANOS AMIGAS 1					MES:		NOVIEMBRE					
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				NA	NA				NA	NA																
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE		C	C				C	C																	

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

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		CDI MANOS AMIGAS 1					MES:		NOVIEMBRE										
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					
	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
COCINA		C	C				C	C																		<p>Tener en cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estado de las canchales (limpios, con tapas con su respectiva bolsa) Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores <p>Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores entre otros.</p>
BAÑOS		C	C				C	C																		
SALÓN																										
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES		C	C				C	C																		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS		1L	1L				1L	1L																		2 Kg
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1L	1L				1L	1L																		
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		1L	1L				1L	1L																		
KILOS DE CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA		3L	3L				3L	3L																		

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 1551 DE 2012

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	4-5-11-12 Noviembre	limpieza y desinfección	entorno limpio
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(Incluir otros)			

Blanca Yaneth Calderón
Nombre Blanca Calderón
Cedula 53131292

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

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS	LUGAR:	CDI MANOS AMIGAS 1
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	3 Kg		
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	2 Kg		
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	2 Kg		
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Blanca Yeaneth Calderín
 Nombre Blanca Calderín
 Cedula 55137-292.

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