

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS					LUGAR:	UDS VILLA DEL CAMPO 1 MIBOY					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																								
	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			05					12																	
SUPERFICIES-MESONES			05					12																	
EQUIPOS DE COCINA			05					12																	
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			05					12																	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			05					12																	
SANITARIO			05					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)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			05					12																	
COLCHONETAS			05					12																	
JUGUETES			05					12																	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Paola					Paola																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Ninguna					Ninguna																			
ACCION DE MEJORA																									

Paola Campo
Nombre
Cedula 1081463828

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 SEGUN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y 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:	Noviembre									
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		C		C					X		
BAÑO																				
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C					X		
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C					X		
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

pele campo
Nombre
Cedula 1081401848

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 IGBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		VILLA DEL CAMBIO					MES:		Nuestro																						
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																		Tener en cuenta: Estado de las canecas (limpias, con tapas con su respectiva bolsa y 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																														
SALON			C					C																														
COMEDOR																																						
AREA ADMINISTRATIVA			C					C																														
CUARTO DE RESIDUOS			C					C																														
EXTERIORES																																						
(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			1					1																		2 K												
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										.												
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS			1					1																		2 K												
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON			1					1																		2 K												
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																																						
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																																						
TOTAL RESIDUOS DIA			3					3																		6 Kg												

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

Este documento es propiedad de la Corporación Municipal de Corhuelas y no debe ser utilizado sin el consentimiento expreso de la Corporación Municipal de Corhuelas.

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

Pada campo
Nombre
Cedula 1081403848

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

Elaborado por: Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano - SEDUPLAN - GOBIERNO DE BOGOTÁ
Elaborado por: Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano - SEDUPLAN - GOBIERNO DE BOGOTÁ