

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS					LUGAR:	UDS.VILLA DEL CAMBIS 1					MES:	Nouembre.												
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		04					11																		
SUPERFICIES-MESONES		04					11																		
EQUIPOS DE COCINA		04					11																		
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		04					11																		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		04					11																		
SANITARIO		04					11																		
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)		04					11																		
COLCHONETAS		04					11																		
JUGUETES		04					11																		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Pado					Pado																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	N/A					N/A																			
ACCION DE MEJORA																									

Pado campo
Nombre
Cedula 1081405842

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 PROTEGIDOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IDRE 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:		Nouembre.								
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 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	C		C		C		C		C		C		C					X			
BAÑO																					
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C					X			
SALONES																					
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C					X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C					X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																					
(Incluir demás áreas)																					
(Incluir demás áreas)																					
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																					

Paco campo
Nombre 12345678
Cedula

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

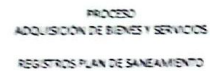
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IRF Y A LA LEY 1581 DE 2012

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		VILLA DEL CAMBIO 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																										<p>Tener en cuenta: Estado de las canecas. Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa y capacidad adecuada del contenedor. Ubicación de los contenedores.</p> <p>Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación señalizada, control de vectores, entre otros.</p>
BAÑOS		C					C																			
SALON		C					C																			
COMEDOR		C					C																			
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS		C					C																			
EXTERIORES		C					C																			
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES	
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS		1					1																			2 Kg
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1					1																			2 Kg
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		1					1																			2 Kg
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 de Saneamiento y Delineación de la Zona Urbana y Rural, C.S. y no debe ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento escrito de la Corporación.



Paola comiso

Nombre
Cedula 1081401848

Arden de ingénieur civil des chemins de fer, père et fils, associés.