

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		UDS: VILLA DEL CAMBIS 2 ROBARIO					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																									
SUPERFICIES-MESONES			05					12																	
EQUIPOS DE COCINA			05					12																	
BAÑO			05					12																	
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			05					12																	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			05					12																	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			05					12																	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			05					12																	
COLCHONETAS																									
JUGUETES																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Andrea Moreno					Andrea Moreno																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Ninguno					Ninguno																			
ACCION DE MEJORA																									

Andrea Y. Sela morcho
Nombre
Cedula 108026011

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

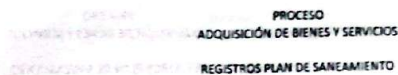
Cualquier copia impresa de este documento se considera como copia no controlada. Los datos proporcionados serán válidos de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICB y a la Ley 191 de 2012.

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS		LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 2 ROSARIO		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																			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C					✓		
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 1080262011

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 DEBEN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL AISE Y A LA LEY 1581 DE 2012



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



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

Andrea Moreno
Nombre
Cedula 1080262011