REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR O DE CONTRATISTA	Comida	LUGAR	San vicente de Paul 5	MES	Noviembre 2025

Instrucciones: Diligenciar con el número de la fecha de forma clara y con bolígrafo de tinta indeleble

EMPACADO/EQUIPOS/UTENSILIOS	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				06					13					20					26							
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO				06					13					20					26							
REJAS, SOCLAS Y ESTANTERIAS				06					13					20					26							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS Y VERDURAS																										
[illegible]																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE [illegible]				06					13					20					26							
[illegible]																										
TRAPOS, ESCOBAS, CEPILLOS, RECOGEDOR Y UNIFORMES				06					13					20					26							
RESPONSABLE DEL ALMACENAMIENTO																										
[illegible]																										
[illegible]																										

Diana Patricia Trujillo

Diana Patricia Trujillo

Nombre

CC 39 395 785

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL PLAGAS Y VECTORES

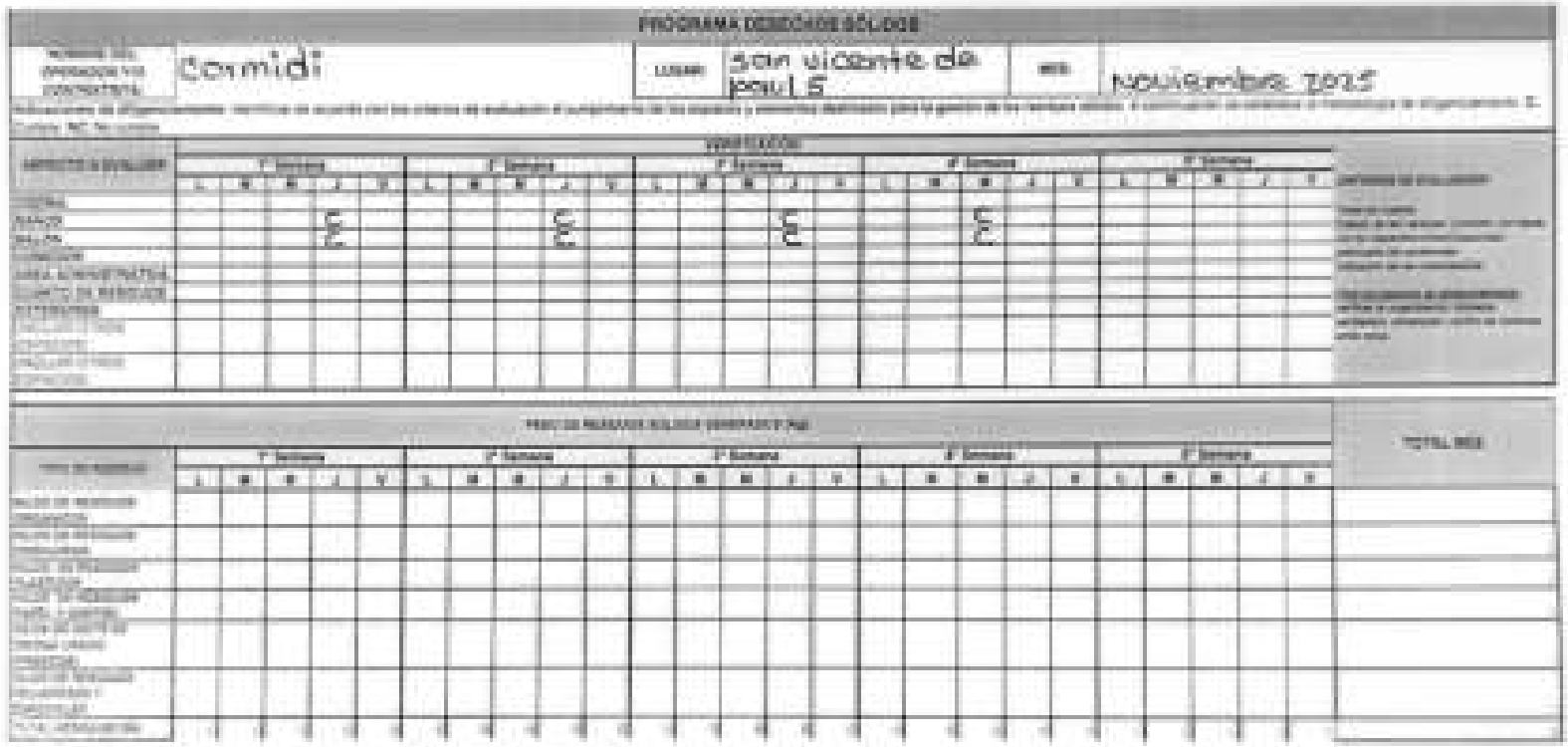
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cosmidi	LUGAR:	gran vicente de paul 5	FECHA:	06/11/2025

ÁREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Bifoles y desagües con rejillas		Techo contenidos y rejillas sin daños/roturas		Puertas con protección contra plagas y plumas		Tuberías y accesorios sin goteras		Ventanas y aperturas en condiciones sin orificios		Puertas y ventanas en buen estado		ZONAS PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	✓		✓		✓					✓				✓			✓			
SALA ESPERA																				
BALCONES	✓				✓		✓							✓			✓			
SALA ADMINISTRATIVA																				
DEPOSITO																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
OBSERVACIONES GENERALES																				

Hugo Alvarez Trujillo
Nombre
Cedula 36.305.745

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

Powered by CamScanner



PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

Comidi

LUGAR: San vicente de paul S

MES: Noviembre 2023

ASPECTOS A EVALUAR	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
				M					M					M					M						

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	

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR DEL CONTRATISTA	Comida	LUGAR	Pedro Dueña	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			C					C					C					C							
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																		C							
BAÑO			C					C					C					C							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			C					C					C					C							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			C					C					C					C							
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			C					C					C					C							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			C					C					C					C							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			C					C					C					C							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Ricardo Ruiz					Ricardo Ruiz					Ricardo Ruiz					Ricardo Ruiz									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Ricardo Ruiz
Nombre
Cedula 53165594

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
Los datos recibidos durante la prestación de servicios a la Policía de Investigación se darán tratamiento de acuerdo a la Ley 1581 de 2012.

PROGRAMA DE BUENAS PRÁCTICAS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comida	LUGAR:	Hogar Padre Damián Rosario	MES:	Noviembre

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: El Cumple; NO: No cumple.

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	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																										
BAÑOS			E					E					E					E								
SALÓN																										
COMEDOR																										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES (INCLUIR OTROS ESPACIOS)			E					E					E					E								
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cómo se cumple
Cuando se han retirado, cubierto, con tapa, cerrado, depósitos basura/residuos evidenciado por observación
Cumplido de los compromisos

Cuando no cumple (Acciones correctivas)
verificar la organización, limpieza, mantenimiento, señalización, cerrado de depósitos, entre otros

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGÁNICOS			7					7					7					7								4 4 30
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS			7					7					7					7								
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS			7					7					7					7								
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN			2					2					2					2								
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL PESAJES DIA																										20

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

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

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Camilo | LUGAR: | Rincón de Bosa Estudio | FECHA: | 12/08/2025 | | |

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación minuto de Dios el Bosque	LUGAR:	P. Medellín Migración.	MES:	Noviembre

Instrucciones de diligenciamiento: Clasificar 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	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			N/A					N/A					N/A					N/A							
BAÑOS			C					C					C					C							
SALÓN			C					C					C					C							
CORREDOR			C					C					C					C							
ÁREA ADMINISTRATIVA			C					C					C					C							
CUARTO DE ALMACEN			C					C					C					C							
EXTERIORES			C					C					C					C							
INCLUIR OTROS ESPACIOS																									
INCLUIR OTROS ESPACIOS																									

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL KG
	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	
SOLIDS DE RESIDUOS ORGANICOS			X					X					P					X								
SOLIDS DE RESIDUOS ORDINARIOS			X					X					X					X								
SOLIDS DE RESIDUOS PLASTICOS			X					X					X					X								
SOLIDS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON			X					X					X					X								
SOLIDS DE CEPES DE COCINA USADO (FRASCOS)			N/A					N/A					N/A					N/A								
SOLIDS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			N/A					N/A					N/A					N/A								
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Ministerio de Dios de Gerson	LUGAR:	Plenaquera. Medellín Hilaquera	FECHA:	Noviembre

ÁREAS	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	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		NA	NA		C		C		C		C		C				N			
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				N			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				N			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				N			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				N			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				N			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				N			
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Nancy Yolanda Ocampo Yepez.																			

Nombre Nancy Ocampo Yepez.
Cedula 36.311.898.

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación mundo de Risa ala dirección	LUGAR:	Pmedellín Antioquia	MES:	Noviembre

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

EQUIPAMIENTO/UTENSILIO	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			X					X					X					X							
SUPERFICIES-MESONES			X					X					X					X							
EQUIPOS DE COCINA			X					X					X					X							
BAÑO			X					X					X					X							
REJAS, SILLAS Y CANASTILLAS			X					X					X					X							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X					X					X					X							
SANITARIO			X					X					X					X							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X							
LAVAPLATOS			N/A					N/A					N/A					N/A							
MENAJE			X					X					X					X							
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			X					X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			X					X					X					X							
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			X					X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X					X							
(incluir demás elementos)																									
(incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Nancy Orozco M					Nancy Orozco V					Nancy Orozco M					Nancy Orozco M									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nancy Yolanda Orozco V
(Firma)

Nombre Nancy Yolanda Orozco
Cédula 26.311.888

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	El Hincha de Dios del Quindío	LUGAR	Pijaos	MES	Noviembre

Instrucciones: Diligencie en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección

ESPACIOS/ELEMENTOS/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	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS				✓					✓					✓					✓											
SUPERFICIES MESONES				N/A					N/A					N/A					✓											
EQUIPOS DE COCINA				N/A					N/A					N/A					N/A											
BAÑO				✓					✓					✓					✓											
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				✓					✓					✓					✓											
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				✓					✓					✓					✓											
SANITARIO				✓					✓					✓					✓											
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA				N/A					N/A					N/A					N/A											
LAVAPLATOS				N/A					N/A					N/A					N/A											
MENAJE				✓					✓					✓					✓											
CAMARA ALMACENAMIENTO DE AGUA				N/A					N/A					N/A					N/A											
PISOS, VENTANAS, PUERTAS, SUPERFICIES				N/A					N/A					N/A					N/A											
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				✓					✓					✓					✓											
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				✓					✓					✓					✓											
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				N/A					N/A					N/A					N/A											
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Camilo Hernandez					Camilo Hernandez					Camilo Hernandez					Camilo Hernandez														
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																														
ACCION DE MEJORA																														

Nombre: Maria Camila Hernandez
Cédula: 1092653365

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	El Mundo de Olas de Bogotá	LUGAR:	Bogotá	FECHA:	Noviembre

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Sifones y desagues con rejillas		Tapa corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y accesorios sin aberturas		Ventanas y aspersión de ventilación con protectores		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	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		07/11/2022	
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		09/11/2022	
AREA ADMINISTRATIVA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		07/11/2022	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				

RESPONSABLE DE FUMIGACIÓN

Nombre: Maria Camila Hernandez
Cedula: 1.031530.3

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA	el señor de los de Gestión	LUGAR	Yoscoula	MES	Noviembre

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los requisitos y elementos establecidos para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: C: Cumple; NC: No cumple.

VERIFICACIÓN

ASPECTO A EVALUAR	1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V
COCINA				C/NC					N/A					N/A					N/A							
BAÑOS				C					C					C					C							
PATIO				C					C					C					C							
COMEDOR				N/A					N/A					N/A					N/A							
AREA ADMINISTRATIVA				C					C					C					C							
CUARTO DE ALMACEN				N/A					N/A					N/A					N/A							
DORMITORIOS				C					C					C					C							
				N/A					N/A					N/A					N/A							
				N/A					N/A					N/A					N/A							

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Para el aseo:
Estado de las canecas. Cuentan con bolsa con su respectivo color/Capacidad adecuada del contenedor/ Ubicación de los contenedores

Para las labores de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS ORGANICOS																										
RESIDUOS APROVECHABLES																										
PAPEL Y CARTON																										
RESIDUOS DE CORTE DE CESPEDA (RAEE)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS GENERADOS																										

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	E.I. Hospital [illegible] Dpto. [illegible] Garzón	LUGAR:	Pacarni	FECHA:	Noviembre

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Enlaces y desagües con rejillas		Tapas con contenedores y cajas con aberturas		Puertas con abertura entre piso y puerta		Tuberías y accesorios con aberturas		Ventanas y aberturas de ventilación con mallas		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			✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		07/11/2024	
SALA COMISION			✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
SALONES			✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		04/11/2024	
AREA ADMINISTRATIVA			✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
CONSULTORIOS			✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		07/11/2024	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																	✓			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre: Maria Camila Hernandez
Cédula: 1075243383

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR DE CONFITERÍA	El Mundo de Dios del Señor	LUGAR	Valencia	MES	Noviembre

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

EDIFICIO/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				✓					✓					✓					✓						
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA				✓					✓					✓					✓						
BAÑO				✓					✓					✓					✓						
REJAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				✓					✓					✓					✓						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				✓					✓					✓					✓						
SANITARIO				✓					✓					✓					✓						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA				✓					✓					✓					✓						
LAVAPLATOS				✓					✓					✓					✓						
MENAJE				✓					✓					✓					✓						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, JUGOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				✓					✓					✓					✓						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Adona Camila Hernández					Camila Hernández					Camila Hernández					Camila Hernández									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: MARIA CAMILA HERNANDEZ
Cedula: 1095803303

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	[illegible]	LUGAR	Heladería	MES	NOVIEMBRE

Instrucciones: Diligenciar en el espacio de abajo la frecuencia en la cual se realizan las actividades de limpieza y desinfección

EQUIPOS/ELEMENTOS/ESQUEMA	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
PISOS (PISOS, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS)				✓					✓					✓					✓						
SUPERFICIES (MESONES)																									
EQUIPOS DE COCINA				✓					✓					✓					✓						
BAÑO				✓					✓					✓					✓						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				✓					✓					✓					✓						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				✓					✓					✓					✓						
SANITARIO				✓					✓					✓					✓						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA				✓					✓					✓					✓						
LAVAPLATOS				✓					✓					✓					✓						
MENAJE				✓					✓					✓					✓						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				✓					✓					✓					✓						
[illegible]																									
[illegible]																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Maria Camila Hernandez					Camila Hernandez					Camila Hernandez					Camila Hernandez									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre: MARIA CAMILA HERNANDEZ
Cargo: OPERARIA

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	El Nuevo Dia del Campo	LUGAR:	Bogotá	MES:	Noviembre

Indicaciones de diligenciamiento: Semáforizar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las acciones y elementos asociados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: C: Cumple; NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	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				N/A					N/A					N/A					N/A							
SALÓN				C					C					C					C							
BALCÓN				C					C					C					C							
COMEDOR				N/A					N/A					N/A					N/A							
ÁREA ADMINISTRATIVA				N/A					N/A					N/A					N/A							
PUNTO DE RESIDUOS				N/A					N/A					N/A					N/A							
EXTERIORES				C					C					C					C							
(INDICAR OTROS ESPACIOS)																										
(INDICAR OTROS ESPACIOS)																										

OBSERVACIONES DE EJECUCIÓN:

Dejar en espera
Cuando no hay servicio, C/ N/A, con letras con las siguientes indicaciones:
Ausencia de contratista
Ausencia de los consumidores

Para las diferentes áreas de la operación, verificar la organización, limpieza, señalización, aseo, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS 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 ORGÁNICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRACCIÓN)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carmidi	LUGAR:	Las Cleng Este 58	MES:	Noviembre

Instrucciones: Diligenciar en el espacio de cierre la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección

REGISTRO																										
ESPACIOS/ELEMENTOS/EQUIPO	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			✓					✓					✓					✓								
SUPERFICIES-MESONES			✓					✓					✓					✓								
EQUIPOS DE COCINA			✓					✓					✓					✓								
BAÑO			✓					✓					✓					✓								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			✓					✓					✓					✓								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			✓					✓					✓					✓								
SANITARIO			✓					✓					✓					✓								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			N/A					N/A					N/A					N/A								
LAVAPLATOS			✓					✓					✓					✓								
MENAJE			✓					✓					✓					✓								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			N/A					N/A					N/A					N/A								
TRAPOS, VERDOLAGA, ESTOPA																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			✓					✓					✓					✓								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			✓					✓					✓					✓								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			✓					✓					✓					✓								
Incluir items necesarios																										
Incluir items necesarios																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Maribel Ramos					Maribel Ramos					Maribel Ramos					Maribel Ramos										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

(Firma)

Nombre:
Cargo:

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

Powered by CamScanner

Versión 2
Página 1 de 1
Clasificación de la información
Pública

FORMATO CONTROL DIARIO DE PLAGAS Y ROEDORES																							
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Oscar Ivan				LUGAR:		Valle Oficina Entre Ríos				FECHA:		Noviembre										
AREAS	Paredes y pisos libre de fisuras		Silicona y desagues con rejillas		Tomas corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y esquinas de ventilación con mosquitero		Puertas y ventanas en buen estado		EFECTO 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	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	05-11-25		
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	05-11-25		
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	05-11-25		
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	05-11-25		
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓	05-11-25		
[Incluir demás áreas]																				
[Incluir demás áreas]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Hector Ramiro Ortiz																			

Nombre
Cédula

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia CONTROLADA.
Y CUENTOS PROPIOS CONTENIDOS DENTRO DE ACUERDO A LA LEY 1581 DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (LEY 1581/2012) Y DECRETO 1377 DE 2013

Powered by CamScanner



PROGRAMA OPERATIVO NORMAL

NOMBRE DEL OPERADOR DE CONTRATISTA	Corporación el mundo de Dios de Gorrión	LUGAR	Bar Cafe-s- Gorrión Dios	MES	Noviembre

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos 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																									
	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																										
BAÑOS																										
SALÓN																										
COMEDOR																										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
TERRAZAS (INCLUIR OTROS)																										
ESPACIOS (INCLUIR OTROS)																										
ESPACIOS																										

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	
RESIDUOS ORGÁNICOS																										
RESIDUOS ORDINARIOS																										
RESIDUOS PLÁSTICOS																										
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
RESIDUOS DE APTO DE COCINA (CASO URBANOS)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y SANITARIOS																										
TOTAL RESIDUOS DÍA																										

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carmida	LUGAR:	[illegible]	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								✓					✓					✓					✓		
SUPERFICIES-MESONES								✓					✓					✓					✓		
EQUIPOS DE COCINA								✓					✓					✓					✓		
BAÑO								✓					✓					✓					✓		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS								✓					✓					✓					✓		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								✓					✓					✓					✓		
SANITARIO								✓					✓					✓					✓		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA								✓					✓					✓					✓		
LAVAPLATOS								✓					✓					✓					✓		
MENAJE								✓					✓					✓					✓		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA								✓					✓					✓					✓		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS								✓					✓					✓					✓		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (Ver detalle)								✓					✓					✓					✓		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS								✓					✓					✓					✓		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
(Indicar demás elementos)																									
(Indicar demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						[illegible]					[illegible]					[illegible]					[illegible]				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

[illegible]
(Firma)
Nombre: [illegible]
Cédula: 39951287

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carmidi	LUGAR:	Vereda puerto del sol	FECHA:	noviembre

ÁREAS	Paredes y pisos libres de fisuras		Cielos y drenajes con telaraña		Techos con goteras y cubiertas en plásticos		Puertas en estructura entre SNC y madera		Ventanas y accesorios en buen estado		Cortinas y accesorios en buen estado		Cortinas y accesorios en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTACTO REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN SNC 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	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		05/11/25	
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		05/11/25	
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		05/11/25	
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓		05/11/25	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
[Incluir demás áreas]																				
[Incluir demás áreas]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

[Firma representante legal]

Nombre
Cédula

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Corporación el rincón de Dios de Bartolín	LUGAR:	Casa del Adulto Mayor	MES	Noviembre

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento:
B: Cumple MO: No cumple

VERIFICACIÓN

ASPECTO A EVALUAR	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			B					B					B					B							
BAÑOS			B					B					B					B							
SALON			B					B					B					B							
COMEDOR			B					B					B					B							
AREA ADMINISTRATIVA			B					B					B					B							
CUARTO DE RESIDUOS			B					B					B					B							
CORREDORES			B					B					B					B							
OTROS (INCLUIR OTROS ESPACIOS)																									
OTROS (INCLUIR OTROS ESPACIOS)																									

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta:
Cabeza de los colores: El punto con tapa, con la respectiva colocación especifica
Ubicación de los contenedores

Para los aspectos de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, así como de los demás ítems.

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	
PESO DE RESIDUOS ORGANICOS																										
PESO DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
PESO DE RESIDUOS PLASTICOS																										
PESO DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
PESO DE VIDRIO DE COLOR VERDE (BRANDY)																										
PESO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Powered by CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

FORMATO REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comida	LUGAR:	Parroquia la Asunta	MES:	13 noviembre 2025

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos 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				C					C																	Tener en cuenta: El aseo de las personas, limpieza, uso apropiado del contenedor Limpieza de los contenedores Para los aspectos de diligenciamiento, indicar si corresponde, anexos, evidencias, soportes, observaciones
BAÑOS				C					C																	
SALON				C					C																	
COMEDOR				C					C																	
AREA ADMINISTRATIVA				C					C																	
CUARTO DE RESIDUOS				C					C																	
EXTERIORES (INCLUIR CITIOS ESPECIFICOS)																										
(INCLUIR CITIOS ESPECIFICOS)																										

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	
RESIDUOS ORGANICOS				X					X																	0.5
RESIDUOS APROVECHABLES				X					X																	0.5
RESIDUOS PLASTICOS				X					X																	0.4
RESIDUOS PAPEL Y CARTON				X					X																	0.6
RESIDUOS ACEITE DE COCINA USADO (PRACTICO)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										1.05

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

Scanned with CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comida	LUGAR:	Parroquia la Medalla M.	FECHA:	13 de noviembre 2025

	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	N	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	X/A				X/A		X/A		X/A		X/A		X/A				X			
BAÑO	C				C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C				C		C		C		C		C				X			
SALONES	C				C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C				C		C		C		C		C				X			
BATERIAS	C				C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C				C		C		C		C		C				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre
Cedula

Scanned with CamScanner

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Comidas	LUGAR:	Parroquia La Medalla Milagrosa	MES:	13 de noviembre 2025

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ACTIVIDAD	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				X					X																
SUPERFICIES-MESONES				X					X																
EQUIPOS DE COCINA				V/A					V/A																
BAÑO				X					X																
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				X					X																
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				X					X																
SANITARIO				X					X																
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA				V/A					V/A																
LAVAPLATOS				V/A					V/A																
MENAJE				V/A					V/A																
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA				V/A					V/A																
FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES				X					X																
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)				X					X																
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				X					X																
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																									
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL SUMINISTRO	Tatiana Alvarez					Tatiana Alvarez																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Tatiana Alvarez
(Firma)

Nombre: Tatiana Alvarez
Cédula: 1007811942

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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Carmida	LUGAR	Posada Cegal	MES	Noviembre

Instrucciones: Diligencie en el casillero en blanco la forma en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección

EMPACADURA/EQUIPO/UTENSILIO	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		X		X					X					X					X								
SUPERFICIES-MESONES																												
EQUIPOS DE COCINA		X		X					X					X					X								
BAÑO		X		X					X					X					X								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		X		X					X					X					X								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		X		X					X					X					X								
SANITARIO		X		X					X					X					X								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		N/A		N/A					N/A					N/A					N/A								
LAVAPLATOS		N/A		N/A					N/A					N/A					N/A								
MENAJE																												
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																												
TRAPO DE PISO																												
AGUA																												
DETERGENTE DE ASEO PERSONAL		X		X					X					X					X								
CANCAN DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X		X					X					X					X								
DETERGENTE DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		X		X					X					X					X								
[illegible]																												
[illegible]																												
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																												
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																												
ACCION DE MEJORA																												

(Firma)

Nombre

Cargo

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

Powered by CamScanner

REGISTRO CONTROL PREVIO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CONMIDI	LUGAR:	CASETA COMUNAL	FECHA:	

ÁREAS	Retiro y pisos libres en Rumex		Ventanas y puertas con malla		Tuberías y accesorios sin goteras		Ventanas y puertas con vidrios		Puertas y cortinas en buen estado		LUCES PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	TIPO DE PLAGA	SI	NO
COCINA		X														X			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X			X			
SALA COMEDOR		X														X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X			X			
AREA ADMINISTRATIVA																			
ESTANTES	X		X		X		X		X		X		X			X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																			
Detalle Áreas Área1																			
Detalle Áreas Área2																			
RESPONSABLE DE FUMIGACIÓN																			

Firma representante legal

Nombre
Cédula

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

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

PROGRAMA DERECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	CORMID	LUGAR	GABETA COMUNAL CASUAL	MES	Noviembre

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos dispuestos 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																										
BAÑOS				NC					NC					NC					NC							
SALÓN				NC					NC					NC					NC							
COMEDOR																										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS														NC												
EXTERIORES				NC					NC										NC							
BAÑOS EXTERIORES																										
BAÑOS EXTERIORES																										

Criterios de evaluación

Cumple: Se cumple
Cumple con reparos: Cumple con algún reparo, pero no impacta directamente el cumplimiento adecuado del componente
Incumple: No se cumple lo mínimo

Plan de mejoramiento (acciones correctivas)

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL KGS
TIPO DE RESIDUO	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	
RESIDUOS ORGANICOS				2					2					2					2							8
RESIDUOS APROVECHABLES																										
RESIDUOS ORDINARIOS				1					1					1					1							4
RESIDUOS PLASTICOS																										
RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
RESIDUOS DE VIDRIO DE COCINA (BAÑO)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA				3					3					3					3							12

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	Oficina comunal

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	4	6.12.2026	Para reciclaje bodega
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	6	6.13.26	Para reciclaje bodega
RESIDUOS DE COCINA USADO (ACEITES)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Firma:

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Semana Del día 1 al 30 de Noviembre 2020 — Área: Recepción Principal, Oficina de gerencia — Cocina Central

ENSEÑAS/ELEMENTOS EQUIPO	Noviembre																											
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª Semana							
	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V	L	M	X	J	V			
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS			X					X					X					X									
SUPERFICIES-MUEBLES			X					X					X					X									
EQUIPOS DE COCINA			X					X					X					X									
BAÑO			X					X					X					X									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			X					X					X					X									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS													X					X									
SANITARIO			X					X					X														
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X									
LAVAPLATOS																												
MENAJE			X					X					X					X									
CAMARA ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE TEMPORAL			X					X					X					X									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL			X					X					X					X									
CAMARA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			X					X					X					X									
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X					X									
RESPONSABLE DEL SANEAMIENTO																												
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																												
ACCION DE MEJORA																												

Firma
Nombre
Cargo

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Camión de garzón

LUGAR: Caseta Comunal Belua Ruta 7

MES: 1 Noviembre

Indicadores de diligenciamiento: identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos CA: cumplimiento: se establece la metodología de diligenciamiento: C: Cumple; NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	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			C					C					C					C					C		
BAÑOS			C					C					C					C					C		
SALON COMEDOR			C					C					C					C					C		
AREA ADMINISTRATIVA			C					C					C					C					C		
CUARTO DE RESIDUOS EXTERIORES			C					C					C					C					C		

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta
Rotular en las canecas. Ejemplo: con vidrio, con su respectiva rotulo(Caneca para plásticos) con vidrio etc
Ubicación de las canecas

Para el manejo de almacenamiento verificar la organización, orden, condiciones, señalización, control de vectores entre otros

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			2					2					2					2					2			
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS			1					1					1					1					1			
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE ACEITE DE COCINA usado (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUO SOLIDO			3					3					3					3					3			

Powered by CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comunidad de garzon	LUGAR:	Caseta Comunal Nueva Rural 2

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	8 K	7-14-21-28	Comedor Bovino
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	4 K	7-14-21-28	Comedor Bovino
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	4 K	7-14-21-28	Comedor Bovino
ACEITE DE COCINA USADO (ENVASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cedula

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comidi de Gaitan	LUGAR:	Caseta comunal Isabel Real 2	FECHA:	Noviembre

AREAS	Paredes y pisos libres de fisuras		Enlucidos y zocalos sin roturas		Tomas corrientes y salidas de telefonos		Puertas con abertura entre piso y puerta		Tuberias y accesorios sin alteraciones		Ventanas y aberturas de ventilación con cedazos		Pasillos y escaleras en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA		N/A		N/A			/								X					
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X		X					
SALA COMEDOR		N/A		N/A											X					
SALONES	X		X		X		X		X		X		X		X					
AREA ADMINISTRATIVA															X					
[illegible]	X		X		X		X		X		X		X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
[Indicar dentro área]																				
[Indicar dentro área]																				
RESPONSABLE DE OPERACIÓN																				

Nombre
Cedula

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORMIDI	LUGAR:	CALLE 1 No. 4-06 EL CAGUAN NEIVA RURAL 3	MES:	1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

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			X					X					X					X							
SUPERFICIES-MESONES			X					X					X					X							
EQUIPOS DE COCINA																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			X					X					X					X							
MANIJAS DE PUERTAS, PERILLAS, INTERRUPTORES ELECTRICOS			X					X					X					X							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SERVICIOS SANITARIOS			X					X					X					X							
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X					X							
LAVAPLATOS			X					X					X					X							
MENAJE			X					X					X					X							
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			X					X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL			X					X					X					X							
CONTENEDORES Y PUNTOS ECOLOGICOS PARA RESIDUOS			X					X					X					X							
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X					X							
MATERIAL DIDÁCTICO, ESTANTERÍA			X					X					X					X							
MOVILIARIO Y EQUIPOS DE APOYO (COMPUTADORES, SONIDO, TV, TELEFONOS, VENTILADORES)																									
ESTANTE ALMACENAMIENTO SUSTANCIAS QUIMICAS			X					X					X					X							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre
Cedula

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

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON CORMIDI	LUGAR:	CALLE 1 No. 4-06 EL CAGUAN NEIVA RURAL 5	MES:	1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2025

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																										
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	N/A	N/A	N/A
Tanques subterráneos	N/A	N/A	N/A
Purificadores y/o filtros de agua	N/A	N*A	N/A

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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Cormidi	LUGAR:	SSA 2	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				0%					15					20												
SUPERFICIES MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				0%					15					20												
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				0%					13					20												
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS				0%					13					20												
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS,																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				0%					13					20												
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Pamela Ortiz S

Nombre: Carmen Cinthia Ortiz Suarez
Cédula: 1075 [illegible]

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL PLAGAS Y VECTORES																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Comedi			LUGAR:	SSA 2				FECHA:	Noviembre											
ÁREAS	Puertas y pisos libres sin fisuras		Mallas y desagües con rejillas		Techo cerrados y cielos sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y alcantarillas sin aberturas		Ventanas y aberturas de ventilación con mallas		Plantas y recintos en buen estado		FACTOR PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL RECORRIDO	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	✓		✓		✓				✓				✓				✓			
SALA COMEDOR																				
CALDERO	✓				✓				✓				✓				✓			
AREA ADMINISTRATIVA																				
DEPENDIDAS																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
[illegible]																				
[illegible]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Daniela Ordoñez S
Nombre Daniela Ordoñez Suarez
Cédula 1075183838

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	Comedor	LUGAR	SSA 2	MES	Noviembre

PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD

Instrucciones de diligenciamiento: Identifique de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las practicas y elementos destinados para el control de los riesgos sobre la salud. A continuación se explica la metodología de diligenciamiento:

Cumple: NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	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																									
BAÑOS				C					C					C											
SALON COMEDOR																									
AREA ADMINISTRATIVA																									
CUARTO DE RESIDUOS																									
EQUIPOS (INCLUIR OTROS)																									
ESPACIOS (INCLUIR OTROS)																									
OTROS (CUALES)																									

OBSERVACIONES DE EVALUACIÓN

Plan de reducción de los consumos (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	
SALDO DE RESIDUOS ORGANICOS																										
SALDO DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
SALDO DE RESIDUOS PLASTICOS																										
SALDO DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
SALDO DE LATA DE BEBIDAS (TIPO UNIDO)																										
SALDO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS (kg)																										

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		MES:	

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			5					12																		
SUPERFICIES-MESONES																										
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO			5					12																		
MESAS, SILLAS Y BANQUETAS			5					12																		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS			5					12																		
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, ASEO																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			5					12																		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			5					12																		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN:																										
ACCION DE MEJORA																										

(Firma)

Nombre
Cargo

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Camila	LUGAR:	S.S.A 3	FECHA:	Noviembre.

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Bitones y dinteles con mallas		Tomacorrientes y cables con aislamiento		Puertas con abertura entre piso y puerta		Tuberías y accesorios sin aislamiento		Ventanas y mayoría de ventanales con aislamiento		Puertas y ventanas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	CUAL PLAGA	NO			
COCINA																				
BAÑO	✓		✓						✓				✓							
SALA COMEDOR																				
PASILLOS	✓		✓						✓				✓							
AREA ADMINISTRATIVA																				
DEPOSITO																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre
Cédula

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR I/O CONTRATISTA:	Camilo	LUGAR:	SSA3	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
	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 canecas: Limpias, sin tapa, con su respectiva bolsa/Capacidad adecuada del contenedor/ Ubicación de los contenedores
BAÑOS			C					C																		
SALON			C					C																		
COMEDOR																										
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS /DIA																										

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA COMUNAL LAS AMRGARITAS	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									X					X					X				X		
SUPERFICIES-MESONES									X					X					X				X		
EQUIPOS DE COCINA									X					X					X				X		
BAÑO									X					X					X				X		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS									X					X					X				X		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS									X					X					X				X		
SANITARIO									X					X					X				X		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA									X					X					X				X		
LAVAPLATOS									X					X					X				X		
MENAJE									X					X					X				X		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA									X					X					X				X		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS									X					X					X				X		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)									X					X					X				X		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS									X					X					X				X		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)									X					X					X				X		
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO					ELIANA LIZETH CAMACHO				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre ELIANA LIZETH CAMACHO
Cedula : 1.075.286.730

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

| | | |

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA LAS MARGARITAS	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 EVALUACION
	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									C					C					C				C			Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, 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									C					C					C				C			
AREA ADMINISTRATIVA									C					C					C				C			
CUARTO DE RESIDUOS									C					C					C				C			
EXTERIORES									C					C					C				C			
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS									2K					1K					1K				2K			6 K
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	2K	0	0	0	0	1K	0	0	0	0	1K	0	0	0	0	2K	0	0	0	0	0	0	6K



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

(Firma)

Nombre Cedula

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

l

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			*Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques*
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			
(Firma) **Nombre** **Cedula**			

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COEMCO	LUGAR:	SAN VICENTE DE PAUL 2	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			5					12																		
SUPERFICIES-MESONES			5					12																		
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO			5					12																		
REJAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			5					12																		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																										
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS			5					12																		
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
TRAPOS, VERSOLINAS, GUAIPES																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			5					12																		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			5					12																		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																										
ACCION DE MEJORA																										

CIARA MORALES

Nombre: CIARA MORALES
Cargo: 1095793194

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DERECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA	COLMO1	LUGAR:	SAN VICENTE DE FERIA 2	MES:	NOVIEMBRE

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos 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																					
BAÑOS																					
SALÓN																					
COMEDOR																					
ÁREA ADMINISTRATIVA																					
CUARTO DE RESIDUOS EXTERNOS																					
INCLUIR OTROS (OPCIONAL)																					
INCLUIR OTROS (OPCIONAL)																					

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (kg)																				TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGÁNICOS																					
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																					
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS																					
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																					
KILOS DE TETRA BRIK CRUDO USADO (FRAGUAS)																					
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																					
TOTAL RESIDUOS (Kg)																					

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

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR R/O CONTRATISTA:	CARMEN	LUGAR:	Santa Vicente de Paul 2	FECHA	NOVIEMBRE

AREAS	Paredes y pisos libres sin fisuras		Drenes y desagues sin rejillas		Tubos conectados y salidas sin obstrucc		Puertas sin obstrucc entre pisos y pared		Tuberias y accesorios sin obstrucc		Ventanas y seguridad (si necesita) con mosquitero		Puertas y cerraduras 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	✓						✓		✓				✓				✓			
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓				✓				✓		✓		✓				✓			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(incluir demás áreas)																				
(incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Diana Morales
Nombre DIANA MORALES
Cedula 1049623534

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carmido	LUGAR:	Casete Oasis	MES:	Noviembre

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco de 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	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS				6					13																					
SUPERFICIES/MESONES																														
FOGAPOS DE COCINA																														
BAÑO				6					13																					
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				6					13																					
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																														
SANITARIO																														
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																														
LAVAPLATOS																														
MENAJE																														
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																														
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																														
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																														
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				6					13																					
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPEROS, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				6					13																					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																														
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																														
ACCION DE MEJORA																														

Sofia Ramirez
Nombre

1075313956
Cedula

Powered by CamScanner

PROGRAMA OBJETIVOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR DE LIMPIEZA:		LUGAR:		MES:	

Indicaciones de diligenciamiento: identifique de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las diarias y semanales declaradas para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se presenta la metodología de diligenciamiento: En Cumple: NO No

ASPECTO A EVALUAR	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					OBSERVACIONES DE EVALUACIÓN
	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				/					/																	
BAÑOS				/					/																	
SALÓN				/					/																	
COMEDOR																										
ASEO																										
CUARTO DE BASURAS				/					/																	
EXTERIORES				/					/																	
[illegible]																										
[illegible]																										
[illegible]																										

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	
VALOR DE RESIDUO																										
ORGANICOS																										
SOLIDO DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
SOLIDO DE RESIDUOS PLASTICOS																										
SOLIDO DE RESIDUOS PAPEL O CARTON																										
SOLIDO DE CUYO DE COCINA (RAEE)																										
ORGANICOS																										
SOLIDO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:		FECHA:	

AREAS	Paredes y pisos free sin fisuras		Silvens y desagues con rejillas		Tomas corrientes y salidas sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y canaletas sin aberturas		Ventanas y aspersión de ventilación con aislantes		Puertas y ventanas en buen estado		EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS			CONTROL REQUERIDO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL	OBSERVACIONES
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	SI	TIPO DE PLAGA	NO			
COCINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
SALA COMEDOR																				
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓						✓			
AREA ADMINISTRATIVA									✓				✓				✓			
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				✓			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
[Escribir dentro del área]																				
[Escribir dentro del área]																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Sofia Ramirez
Nombre
Cédula 1075313956

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR O DE CONTRATISTA	COMEDOR	LUGAR	CUPA 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	Periodicidad	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	Semanal			S	S	S			12					19					26								
SUPERFICIES-MESONES	Semanal			S	S	S			12					19					26								
EQUIPOS DE COCINA	Semanal			S	S	S			12					19					26								
BAÑO	Semanal			S	S	S			12					19					26								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	Semanal			S	S	S			12					19					26								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	Semanal			S	S	S			12					19					26								
SANITARIO	Semanal			S	S	S			12					19					26								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	Semanal			S	S	S			12					19					26								
PISOTAS, BOTAS, GUANTES	Semanal			S	S	S			12					19					26								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Semanal			S	S	S			12					19					26								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	Semanal			S	S	S			12					19					26								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	Semanal			S	S	S			12					19					26								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO		Leyla María Soto																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Firma

Nombre

Cargo

Powered by CamScanner

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COMIDI	LUGAR:	SUP 4	FECHA:	NOVIEMBRE 12

ÁREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Bitácora y desagües con rejillas		Tomas corrientes y cables sin alargues		Puertas sin diferencia entre piso y puerta		Teléfono y computadoras sin diferencia		Ventanas y seguridad de ventanales con obstáculos		Puertas y ventanas del lugar exterior		CANTIDAD DE PLAGAS			CONTROL REALIZADO	FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	TIPO DE PLAGA	NO		
COCINA					✓		✓		✓		✓		✓					05-11-2025	
BAÑO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X	12-11-2025	
SALA COMEDOR																		19-11-2025	
SALONES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X	26-11-2025	
AREA ADMINISTRATIVA																			
EXTERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X		
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				X		
(Incluir demás áreas)																			
(Incluir demás áreas)																			
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	Leyla Mavio Soto																		

Nombre
Cedula

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	12-11-2025	Se hizo la sea general en la unidad - salón, baños, cuarto de residuos	se desinfecto todo muy bien.
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Firma: leyla sora
Nombre: leyla maria sora flor
Cédula: 1065265410

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

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA COMUNAL LAS AMRGARITAS	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			X					X					X							X						
SUPERFICIES-MESONES			X					X					X							X						
EQUIPOS DE COCINA			X					X					X							X						
BAÑO			X					X					X							X						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			X					X					X							X						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X					X					X							X						
SANITARIO			X					X					X							X						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA			X					X					X							X						
LAVAPLATOS			X					X					X							X						
MENAJE			X					X					X							X						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			X					X					X							X						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS			X					X					X							X						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)			X					X					X							X						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS			X					X					X							X						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X					X					X							X						
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	LUZ ANDREA PINO CABRERA										LUZ ANDREA PINO CABRERA					LUZ ANDREA PINO CABRERA										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

(Firma)

Nombre LUZ ANDREA PINO CABRERA
Cedula : 36067866

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	**CORMIDI**				**LUGAR:**				**CASETA LAS MARGARITAS**				**FECHA:**				NOVIEMBRE							
AREAS	**Paredes y pisos lisos sin fisuras**		**Sifones y desagues con rejillas**		**Toma corrientes y cables sin aberturas**		**Puertas sin abertura 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	X		X		X		X		X		X		X				X							
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X							
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X							
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X							
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X							
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X				X							
(Incluir demás áreas)																								
(Incluir demás áreas)																								
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																								

Nombre LUZ ANDREA PINO CABRERA
Cedula : 36067866

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CASETA LAS MARGARITAS	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	VERIFICACION																									
	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				C										C					C							
BAÑOS				C										C					C							
SALON				C										C					C							
COMEDOR				C										C					C							
AREA ADMINISTRATIVA				C										C					C							
CUARTO DE RESIDUOS				C										C					C							
EXTERIORES				C										C					C							
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION
Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpios, 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.

TIPO DE RESIDUO	PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES
	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS				2 K										2K					3K							7 K
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	2K	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2K	0	0	0	0	3K	0	0	0	0	0	0	7K

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

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

(Firma)

Nombre Ce

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