REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COMIDA	LUGAR:	CDI: GARAPIÑOS	MES:	DICIEMBRE

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	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
SUPERFICIES-MESONES																									
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
SANITARIO	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
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)	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
GRAMERAS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
TERMOMETROS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15	16	17	18	19										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	PAOLA ANDREA MUÑOZ					Lorena Machado					PAOLA A. MUÑOZ														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Linda Gabela Sandoz
Nombre

Cedula 1077859169

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CDI: GARRAPINOS	FECHA:	DICIEMBRE DEL 01 AL 05

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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUNOZ U																			

Linda Catalina Londoño
Nombre
1077859164
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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIDI	LUGAR:	CDI: GALAPAGOS	FECHA:	DICIEMBRE DEL 9 AL 12

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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN: PAOLA ANDREA MUÑOZ

Linda Glek Rueda
Nombre
1077959164
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 ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	COEMI01	LUGAR:	COI: GARRAPIÑOS	FECHA:	DICIEMBRE 15 AL 19

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																				
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C				X			
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X			
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C				X			
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
ZONA VERDE	C		C		C		C		C		C		C				X			
PASILLOS	C		C		C		C		C		C		C				X			
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	PAOLA ANDREA MUÑOZ U.																			

Nombre

Cedula 1077959154

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

Scanned with CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORMIOA	LUGAR:	CDI: GARRAPINOS	MES:	DICIEMBRE

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																										
BAÑOS	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	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.
SALON	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C											
COMEDOR	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C											
AREA ADMINISTRATIVA	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C											
CUARTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C											
EXTERIORES	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C											
(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	7	8	6	7	9		9	8	7	8	9	9	8	7	7											109
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	6	5	5	4	6		6	5	4	6	5	6	8	7	6											79
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	4	3	2	3	4		3	2	4	5	5	4	3	4	5											57
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	2	2	3	4	3		2	3	2	3	4	5	4	3	2											42
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	19	18	16	18	22		20	16	17	22	23	24	23	21	20											287

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

Scanned with CamScanner

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación el minuto de dios cormidi	LUGAR:	CDI: Gamapiños

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	109	lunes miercoles- viernes	Interaseo
RESIDUOS ORDINARIOS	79	miercoles	Interaseo
RESIDUOS PLASTICOS	51	no aplica	Reciclaje
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	42	no aplica	Reciclaje
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		—	—
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		—	—

Sindy Gabela Sarmiento
Nombre
1072854164
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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños	MES:	Diciembre

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	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
SUPERFICIES-MESONES	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
EQUIPOS DE COCINA	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
BAÑO																										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
SANITARIO																										
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
LAVAPLATOS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
MENAJE	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
GRAMERAS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
TERMOMETROS	01	02	03	04	05		09	10	11	12	15		17	18												
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Sandra Mejía					Sandra Mejía					Sandra Mejía															
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Gabriela Sandoval
Nombre
1077854164
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

Scanned with CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Sarraquiños	MES:	Diciembre

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	C		C	C	C	C	C		C	C											
OLOR		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C											
COLOR		C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C											
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporación Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garrapiños	FECHA:	01 al 05 de Diciembre

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	C		C		C		C		C		C		C				X			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	Sandra Naye																			

Yinda Gleb Sorto
Nombre

Cedula 1077854164

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corporacion Minuto de Dios	LUGAR:	CDI Corazoncitos	FECHA:	09 al 12 de Diciembre del 2025

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		Tuberias 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																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS									-											
ZONA VERDE									\											
PASILLOS																				
RESPONSABLE DE VERIFICACION	Sandra Maje																			

Gilda Sarola
Nombre

Cedula 1077854164

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

Scanned with CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	corporacion minuto de Dios	LUGAR:	CDI Garvapitos	FECHA:	15 17 y 18 de diciembre

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		Tuberias 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	C	C	C	C	C	C	C			X			
BAÑO																				
SALA COMEDOR																				
SALONES																				
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
ZONA VERDE																				
PASILLOS																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre: Edwin Bonilla

Cedula: 1077854164

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

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

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO N° 11

CLIENTE	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
ESTABLECIMIENTO	CDI GARRAPIÑOS
DIRECCIÓN	CALLE 2 D # 4A29 BARRIO MINUTO DE DIOS
NIT	891101024-3
CELULAR	3204210310

Recibió la limpieza y desinfección de tanques de agua potable. Siguiendo recomendaciones según lo establecido en el decreto 1575 de 2007.

Fecha de ejecución del servicio

FECHA	MES	AÑO
12	12	2025

Fecha de vencimiento del servicio

FECHA	MES	AÑO
12	01	2026

Productos aplicados:

- Hipoclorito de sodio 50 %

Recomendaciones:

- Mantener limpieza, orden y desinfección del área.

CRISTIAN ANDRES ARCOS GOMEZ
C.C. 1.077.868.698.

Scanned with CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
REDES HIDROSANITARIAS			
TANQUES ELEVADOS	12-12-2025	lavado y desinfección de tanques	
TANQUES SUBTERRANEOS			
PURIFICADORES Y/O FILTROS DE AGUA			

Gabela Sandoz
Nombre

Cedula 1077854164

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

Scanned with CamScanner

CorMiDi de Garzón
Nit. 891101024-3

CDI GARRAPIÑOS EVIDENCIA LAVADO DE TANQUES DICIEMBRE





administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Scanned with CamScanner