REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS	LUGAR:	HCB. LOS ANGELITOS	MES:	ABRIL.

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						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
SUPERFICIES-MESONES						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	14/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
EQUIPOS DE COCINA						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	14/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
BAÑO						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
SANITARIO						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
LAVAPLATOS						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
MENAJE						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	NO LABORO	15/4/2026													
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						6/4/2026		8/4/2026		10/4/2026	13/4/2026		15/4/2026		17/4/2026	20/4/2026			23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						6/4/2026	7/4/2026	8/4/2026	9/4/2026	10/4/2026	13/4/2026	14/4/2026	15/4/2026	16/4/2026	17/4/2026	20/4/2026	21/4/2026		23/4/2026	24/4/2026	27/4/2026	28/4/2026	29/4/2026			
(Incluir demás elementos)																										
(Incluir demás elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

BERNARDA GOMEZ
BERNARDA GOMEZ.
Nombre
Cedula
27190973.

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																							
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS				LUGAR:		H.C.B SAN MARTIN.				FECHA:		ABRIL.										
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								
BAÑO	C		C		C		C		C		C		C		C								
SALA COMEDOR	C		C		C		C		C		C		C		C								
SALONES	C		C		C		C		C		C		C		C								
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C		C								
EXTERIORES	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A								
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																							
(Incluir demás áreas)																							
(Incluir demás áreas)																							
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																							

Firma persona que atiende

BERNARDA GOMEZ
Nombre BERNARDA GOMEZ
Cedula 27190993.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: CORHUECCAS | LUGAR: H.C.B. LOS SAN MARTIN. | MES: ABRIL

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																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					CRITERIOS DE EVALUACION
	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	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpias, con tapa, 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	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			
SALON						C	C	C	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	C	C	C			
AREA ADMINISTRATIVA						NA	NA	SD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA			
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
(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						1K	1K	1K	1K	1K	KK	1K	1K	K2K	1K	1K	K		1K	1K	1K	1K	2K			0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON										1K					1K					1K						0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
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

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	28 K.	28/ABRIL.	HUERTA CASERA
RESIDUOS ORDINARIOS			CARRO BASURA
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3 K.	28/4.2026	CARRO BASURA
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

BERNARDA GOMEZ
Nombre
Cedula BERNARDA GOMEZ.

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS	LUGAR:	SAN MARTIN.	MES:	ABRIL.

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

(Firma) BERNARDA GOMEZ
Nombre BERNARDA GOMEZ
Cedula 27190993.

Powered by CamScanner