## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORHUELLAS | LUGAR: | PIEDRATAJADA | 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 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| SUPERFICIES-MESONES | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| EQUIPOS DE COCINA | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| BAÑO | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| SANITARIO | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| LAVAPLATOS | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| MENAJE | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica) | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) | | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 20 | 21 | | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 | | | |
| (incluir demas elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (incluir demas elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Marisol Claro J
Nombre
Cedula
1.081.732.386



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

Scanned with CamScanner

## FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORHUECLAS | LUGAR: | PIEDRATAJADA | 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 | | Tuberías y acometidas sin aberturas | | Ventanas y espacios de ventilación con asientes | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAÑO | X | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALA COMEDOR | X | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALONES | X | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | N/A | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTERIORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Marisol Solano
Nombre
Cedula 1.081.732.386



Scanned with CamScanner

## REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corhuellas | LUGAR: | Hcb los ermitaño | 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 | | | | | | | | | | | |
| OLOR | | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | |
| COLOR | | C | C | NC | C | C | NC | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | |
| PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA | | C | C | NC | C | C | NC | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | |
| CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO | DATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | CUMPLE O NO CUMPLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Scanned with CamScanner

## PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: CORHUELLAS | LUGAR: HCB LOS ENANITOS | MES: MARZO

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 | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | Tener en cuenta:<br>-Estado de las canecas: (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor<br>-Ubicación de los contenedores<br><br>Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros. |
| BAÑOS | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALON | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMEDOR | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | 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)

| 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 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | 2 | | | | | 3 | | | | | 1 | | | | | 3 | | | | | | | | | 9 |
| KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | 2 | | | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | 5 |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | 2 | | | | | 1 | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | 5 |
| KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS) | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: CORHUELLAS | LUGAR:

| TIPO DE RESIDUO | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL |
|---|---|---|---|
| RESIDUOS ORGÁNICOS | 11 K9 | | Huerta - recolección de basura |
| RESIDUOS ORDINARIOS | | | |
| RESIDUOS PLASTICOS | | | |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | |
| ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS) | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | |

Marisol Cloro
Nombre
Cedula 1.081.732.386



Scanned with CamScanner

| RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **ELEMENTO** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** | **OBSERVACIONES** |
| Redes hidrosanitarias | ABRIL. | Se realizo lavado del tanque de agua | |
| Tanques elevados | N/A. | | |
| Tanques subterráneos | | | |
| Purificadores y/o filtros de agua | | | |
| (incluir otros) | | | |

Marisol Claros
(Firma)
Nombre
Cedula 1.081.732.386.



Scanned with CamScanner