REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Sinhuellas	LUGAR:	payasitos	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	22	23	24	27	28	29			
SUPERFICIES-MESONES						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
EQUIPOS DE COCINA						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
BAÑO						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						6	·				13	·				20	·				27	·				
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						6	·				13	·				20	·				27	·				
SANITARIO						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA						6	·				13	·				20	·				27	·				
LAVAPLATOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
MENAJE						6	·				13	·				20	·				27	·				
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA						6	·				13	·				20	·				27	·				
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (Si aplica)						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						6	·				13	·				20	·				27	·				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29			
(Incluir demas elementos)																										
(Incluir demas elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Lida Silva
Nombre
Cedula 1081730279

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 VIGENTE DE LA ENTIDAD

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Rahuellas	LUGAR:	Palmas-tos	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

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

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

Lida Silva
Nombre
Cedula 1081730278

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Co.huellas	LUGAR:	payas.tos	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																						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						1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	1K	Tener en cuenta: Estado de las canecas: (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)/Capacidad adecuada del contenedor. Ubicación de los contenedores.
BAÑOS						C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	
SALON						C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	
COMEDOR						C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES																										
INCLUIR OTROS ESPACIOS						7.					7					7					7					Para los espacios de almacenamiento: verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
INCLUIR OTROS ESPACIOS						3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K			

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						3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K			
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						05K	05K	05K	05K	05K	C0K	3SK	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K			
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						05K	0K	05K	03K	05K	C0SK	C0SK	C0SK	C0SK	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K	C0K			
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)						7.					7					7					7.					
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA						3K	3K	3K	03K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K	3K			

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	co.huellas	LUGAR:	payas.tos

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	4.9 Kilos	Diario	Huerta casera.
RESIDUOS ORDINARIOS	5 bolsas	9/04/2026	empresas publicas
RESIDUOS PLASTICOS	2 bolsas	9/04/2026	Empresas publicas
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3 bolsas	9/04/2026	Empresas publicas
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	2 botellas	9/04/2026	Empresas publicas.
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Lida Silva
Nombre
Cedula 1081730274

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:	coinhoelles	LUGAR:	Palmas Mos	FECHA:	Palmas Mos.

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	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)	X		X		X		X		X		X		X				X			
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Lida Silva.
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

Powered by CamScanner