REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Colhullo	LUGAR:	Hcb amigulo	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																					)					
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																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21		23	24	27	28	29			
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																										
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			
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Maitacion					Maitacion															
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Marta Cecilia Mejia
Nombre
Cedula 52195107

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coriluli	LUGAR:	Arb angulo	FECHA:	2bril

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Silletas 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							
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X							
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X							
SALONES	X		.		X		X		X		X		X							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	X		X		X															
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X																			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				

RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN

(Firma y sello del representante legal)

Nombre
Cedula 52185101

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

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

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	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			Tener en cuenta: Estado de los canecos, (Limpios, con tapas, con el respectivo tratado/Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores
BAÑOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			
SALÓN	C	C	C	C	C	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		C	C	C	C	C			
ÁREA ADMINISTRATIVA	C	C	C	C	C	C	C	C	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	C	C		C	C	C	C	C			
EXTERIORES	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C			
INCLUIR OTROS ESPACIOS																										
INCLUIR OTROS ESPACIOS																										

Para los efectos de cómo evaluarlo, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, ausencia 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 ORGÁNICOS							15K					11K					15K					15K				56K.
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS									20K						8K					12K						60K
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN																										
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										11 6

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 ORGÁNICOS	56 K	El camo	los Mart
RESIDUOS ORDINARIOS	60 K	El camo	los Vill
RESIDUOS PLÁSTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN			
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cédula

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

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	30-04-2026	lavado con agua y jabon Desinfectado con limpido	
Tanques elevados			Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Nombre
Cedula 52185109.

Powered by CamScanner