

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

|                                      |            |        |                    |      |       |
|--------------------------------------|------------|--------|--------------------|------|-------|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORHUELLAS | LUGAR: | CDI Manos Amigas 2 | MES: | Junio |
|--------------------------------------|------------|--------|--------------------|------|-------|

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

| ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO                                              | 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                           |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| SUPERFICIES-MESONES                                                  |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| EQUIPOS DE COCINA                                                    |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| BAÑO                                                                 |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS                                          |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| LAVAMANOS Y ACCESORIOS                                               |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| SANITARIO                                                            |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA             |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| LAVAPLATOS                                                           |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| MENAJE                                                               |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA                                        |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS                                             |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)                               |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS                                |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES) |            | 2 |   |   |   |            | 9 |   |   |   |            | 16 |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| (Incluir demás elementos)                                            |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| (Incluir demás elementos)                                            |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO                                     | Anyi Rojas |   |   |   |   | Anyi Rojas |   |   |   |   | Anyi Rojas |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN                                        | Ninguna    |   |   |   |   | Ninguna    |   |   |   |   | Ninguna    |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| ACCION DE MEJORA                                                     |            |   |   |   |   |            |   |   |   |   |            |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |

Anyi Rojas

Nombre  
Cedula

1075.297.052.

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1563 DE 2012

FORMATO CONTROL FÍSICO DE PLAGAS Y VECTORES

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Cortadellas                       |           |                                 |           | LUGAR:                                 | CDI Manos Amigas 2 |                                          |           |                                     | FECHA:    | Junio                                            |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------------------------|-----------|----------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------|----------------------------|---------------|----|-------------------|------------------------------|---------------|
| AREAS                                | Paredes y pisos lisos sin fisuras |           | Sifones y desagües 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                         |                                   |           |                                 |           |                                        |                    |                                          |           |                                     |           |                                                  |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |
| SALONES                              | C                                 |           | C                               |           | C                                      |                    | C                                        |           | C                                   |           | C                                                |           | C                                 |           |                            |               | X  |                   |                              |               |
| AREA ADMINISTRATIVA                  |                                   |           |                                 |           |                                        |                    |                                          |           |                                     |           |                                                  |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |
| EXTERIORES                           | C                                 |           | C                               |           | C                                      |                    | C                                        |           | C                                   |           | C                                                |           | C                                 |           |                            |               | X  |                   |                              |               |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS    |                                   |           |                                 |           |                                        |                    |                                          |           |                                     |           |                                                  |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |
| (Incluir demás áreas)                |                                   |           |                                 |           |                                        |                    |                                          |           |                                     |           |                                                  |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |
| (Incluir demás áreas)                |                                   |           |                                 |           |                                        |                    |                                          |           |                                     |           |                                                  |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN          |                                   |           |                                 |           |                                        |                    |                                          |           |                                     |           |                                                  |           |                                   |           |                            |               |    |                   |                              |               |

Anny Rojas  
Nombre  
Cedula 1.075.297.052

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

|                                      |            |        |                    |      |       |
|--------------------------------------|------------|--------|--------------------|------|-------|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | CORHUELLAS | LUGAR: | CDI Manos Amigas 2 | MES: | Junio |
|--------------------------------------|------------|--------|--------------------|------|-------|

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 |           |   |   |   |   |                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-------------------------|-----------|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          | 1ª Semana    |   |   |   |   | 2ª Semana |   |   |   |   | 3ª Semana |   |   |   |   | 4ª Semana |   |   |   |   |                         | 5ª 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                   |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   | Tener en cuenta:                                                                                                                     |
| BAÑOS                    |              | C |   |   |   |           | C |   |   |   |           | C |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   | Estado de las canecas. (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor                                |
| SALON                    |              | C |   |   |   |           | C |   |   |   |           | C |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   | Ubicación de los contenedores                                                                                                        |
| COMEDOR                  |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   |                                                                                                                                      |
| AREA ADMINISTRATIVA      |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   |                                                                                                                                      |
| CUARTO DE RESIDUOS       |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   |                                                                                                                                      |
| EXTERIORES               |              | C |   |   |   |           | C |   |   |   |           | C |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   | Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros. |
| (INCLUIR OTROS ESPACIOS) |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   |                                                                                                                                      |
| (INCLUIR OTROS ESPACIOS) |              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |                         |           |   |   |   |   |                                                                                                                                      |

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:  
Estado de las canecas. (Limpias, 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.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

| TIPO DE RESIDUO                           | PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg) |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   | TOTAL MES |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|----|---|---|---|-----------|----|---|---|---|-----------|----|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|-----------|
|                                           | 1ª Semana                               |    |   |   |   | 2ª Semana |    |   |   |   | 3ª Semana |    |   |   |   | 4ª Semana |   |   |   |   | 5ª 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               |                                         | 1L |   |   |   |           | 1L |   |   |   |           | 1L |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   | 3 Kg      |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS              |                                         |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |
| KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS               |                                         | 1L |   |   |   |           | 1L |   |   |   |           | 1L |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   | 3 Kg      |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON          |                                         | 1L |   |   |   |           | 1L |   |   |   |           | 1L |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   | 3 Kg      |
| KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)  |                                         |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES |                                         |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |    |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |           |
| TOTAL RESIDUOS DIA                        |                                         | 3L |   |   |   |           | 3L |   |   |   |           | 3L |   |   |   |           |   |   |   |   |           |   |   |   |   | 9 Kg      |

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corhuelas | LUGAR:           | CDI Manos Amigas 2                                              |
|--------------------------------------|-----------|------------------|-----------------------------------------------------------------|
| TIPO DE RESIDUO                      | CANTIDAD  | FECHA DE ENTREGA | MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL |
| RESIDUOS ORGANICOS                   | 3Kg       |                  |                                                                 |
| RESIDUOS ORDINARIOS                  |           |                  |                                                                 |
| RESIDUOS PLASTICOS                   | 3Kg       |                  |                                                                 |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON              | 3Kg       |                  |                                                                 |
| CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)      |           |                  |                                                                 |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES     |           |                  |                                                                 |

Nombre  
Cedula  
Anyi Rojas  
1.075.297.052

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

| RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN                          |                                |                             |                   |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| ELEMENTO                                                                | FECHA                          | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | OBSERVACIONES     |
| Redes hidrosanitarias                                                   | 2/06/26<br>9/06/26<br>16/06/26 | Quitar impurezas            | Entorno Saludable |
| Tanques elevados                                                        |                                |                             |                   |
| Tanques subterráneos                                                    |                                |                             |                   |
| Purificadores y/o filtros de agua                                       |                                |                             |                   |
| (incluir otros)                                                         |                                |                             |                   |
| <p>(Firma) <u>Anyi Rojas</u></p> <p>Nombre<br/>Cedula 1.078.297.052</p> |                                |                             |                   |

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