



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:					VILLA DEL CAMBIS 3 BETANIA					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	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		2					9					16														
SUPERFICIES-MESONES		2					9					16														
EQUIPOS DE COCINA																										
BAÑO																										
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		2					9					16														
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		2					9					16														
SANITARIO		2					9					16														
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																										
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	Stepany Cubillos					Stepany Cubillos					Stepany Cubillos															
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Stepany Cubillos H
Nombre Stepany Cubillos H
Cedula 1083903413

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1461 DE 2012

FORMATO CONTROL FÍSICO DE PLAGAS Y VECTORIOS																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS				LUGAR:				VILLA DEL CAMBI 3 BETANIA				FECHA:				JUNIO								
AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagües con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventanadas 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													
SALA COMEDOR																										
SALONES	C		C		C		C		C		C		C													
AREA ADMINISTRATIVA													C													
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C													
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																										
(Incluir demás áreas)																										
(Incluir demás áreas)																										
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																										


 Nombre Stojan Abello H.
 Cedula 1083903413

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 1581 DE 2012



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F40.G7.ABS
Versión 2
Página 1 de 1
27/12/2024
Clasificación de la Información
Pública

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS																											
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 3 BETANIA					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	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª Semana					CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
	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															Tener en cuenta: Estado de las canchales: Limpieza, con tapas, con su respectiva brida/Capacidad adecuada del contenedor. Ubicación de los contenedores. Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vederos, entre otros.
BAÑOS		C					C					C															
SALÓN		C					C					C															
COMEDOR																											
AREA ADMINISTRATIVA																											
CUARTO DE RESIDUOS																											
EXTERIORES		C					C					C															
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																											
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																											
PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																											
TIPO DE RESIDUO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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		12					12					12															
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																											
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		12					12					12															
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		12					12					12															
KILOS DE CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)																											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											
TOTAL RESIDUOS DIA																											

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	
Corhuellos		Villa del Cambis 3	
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	5kg		
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3kg		
CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Stefany Ceballos H
Nombre: Stefany Ceballos H
Cedula: 1003403410

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará copia NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRÁFICO DE ALBERGO A LA PRÁCTICA DE TRÁFICO DE DATOS PERSONALES DEL ROP Y A LA LEY 1562 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	2/06/26 9/06/26 16/06/26	Limpieza General	Entero sano
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(Incluir otros)			
<p><u>Stefany Cubillos H</u> Nombre Cedula 10839034113</p>			

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.
L120 CUALQUIER PROPORCIONAMIENTO DE ESTE DOCUMENTO DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CORP FAMILIAR 1999 DE 2000