



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
REGISTROS PLAN DE SANEAMIENTO

F40.G:
Ver
Página 1
27/12
Clasificación de la Inform
P

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 3 PESCADOR					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 Abello					Stepany Abello					Stepany Abello														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Stepany Abello
Nombre
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 1581 DE 2013

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																							
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS				LUGAR:				VILLA DEL CAMBIS 3 PESCADOR				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										
SALA COMEDOR																							
SALONES	C		C		C		C		C		C		C										
AREA ADMINISTRATIVA																							
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C										
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																							
(Incluir demás áreas)																							
(Incluir demás áreas)																							
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																							

Firma representante local
 Nombre Stefany Castillo 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 ICDF 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 PESCADOR
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
	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	C
BAÑOS	C
SALÓN	
COMEDOR	
AREA ADMINISTRATIVA	
CUARTO DE RESIDUOS	
EXTERIORES	C
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)	
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)	
CRITERIOS DE EVALUACION	
Tener en cuenta: Estado de las cámaras (limpio, 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	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
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	1L
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	1L
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1L
KILOS DE CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)	
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	
TOTAL RESIDUOS DIA	
TOTAL MES	

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellos	LUGAR:	Villa del Cambis 3 pescador
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			

Stepany Ceballos 4
Nombre
Cédula

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 ROBY Y A LA LEY 1581 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
	2/06/26 9/06/26 16/06/26	Limpieza General	Entero sano
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			
<p><u>Stepany Cuellar H</u> Nombre Cedula 1083923413</p>			

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