

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:					VILLA DEL CAMBIS 1					MES:					jun-26			
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		02					09					16													
SUPERFICIES-MESONES		02					09					16													
EQUIPOS DE COCINA		02					09					16													
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		02					09					16													
SANITARIO		02					09					16													
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		02					09					16													
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		02					09					16													
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		02					09					16													
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		02					09					16													
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	paola c					paola					paola c														
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	ninguna					ninguna					ninguna														
ACCION DE MEJORA																									

Paola Campo
Nombre
Cedula 10810802

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 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																							
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS				LUGAR:				VILLA DEL CAMBIS 1				FECHA:				jun-26					
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 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	C																						
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																							

Paolo Camacho
Nombre
Cedula 1081105828

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



PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		VILLA DEL CAMBI 1					MES:		jun-28										
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: Estado de las canchales (Limpio, con tapas, con su respectiva bolsa/Capacidad adecuada del contenedor) Ubicación de los contenedores Para los espacios de aprovechamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vendedores, entre otros.
BANOS		C					C					C														
SALON		C					C					C														
COMEDOR																										
AREA																										
CUARTO DE EXTERIORES		C					C					C														
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		1L					1L					1L														3 K
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		1L					1L					1L														3 K
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		1L					1L					1L														3 K
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:		CORHUELLAS		LUGAR		VILLA DEL CAMBI S 1	
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL				
RESIDUOS ORGANICOS	3 K.						
RESIDUOS ORDINARIOS							
RESIDUOS PLASTICOS	3 L						
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	3 L						
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)							
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES							

Paola Camacho
Nombre
Cedula 1081401828

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 SEAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL NSRF Y LA LEY 1581 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	2,9,16 Junio 2026	Quitar impurezas	Entorno salubre
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
<p><u>Paolo campo</u> Nombre Cedula 1081401828</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