REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbuellas	LUGAR:	Los Pastorcitos	MES:	Mayo.

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							5			8					15				21						
SUPERFICIES-MESONES						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
BAÑO						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
SANITARIO						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
MENAJE						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA							5			8			13							22			27		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS							5			8		12		14		18		20		22		26			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						mariaNoficuyas					mariaNoficuyas.					mariaNoficuyas					mariaNoficuyas				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

María NOfi Quinayas Cabus
Nombre
Cedula 55.148.788.

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Los pastorcitos	FECHA:	Mayo

AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagues 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	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		X							
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Marios Norfi Quinayas Claros
Nombre
Cedula 55.149708.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Carhuallas | LUGAR: Pastorcitos | MES: Mayo

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos 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 1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana 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
BAÑOS						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
BALCÓN						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
AREA ADMINISTRATIVA						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
EXTERIORES						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

V: CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Estado de los recipientes: El recipiente debe estar en buen estado (sin roturas, abolladuras o deformaciones) para garantizar la integridad del contenido y facilitar su manipulación.

Ubicación de los contenedores: Los contenedores deben estar ubicados en áreas designadas, accesibles y señalizadas, para facilitar la disposición de los residuos por parte de los usuarios y el personal de limpieza.

Capacidad de almacenamiento: Los contenedores deben tener una capacidad adecuada para almacenar la cantidad de residuos generada entre recolecciones, evitando que se desborden.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana L	M	M	J	V	2° Semana L	M	M	J	V	3° Semana L	M	M	J	V	4° Semana L	M	M	J	V	5° Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS						3K					2K							2K				1K				8K
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						1K					2K							1K				2K				5K
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA						4K					4K							3				3K				13K

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 ORGANICOS	6K	Diario	Huerta casera
RESIDUOS ORDINARIOS	9K	Cada 8 días	Servicio Publico
RESIDUOS PLASTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	1L.	Comida Perros	Comida perros
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Maria Norfi Quiroga.
Nombre
Cedula 58.148792

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbellas	LUGAR:	Los pastores (ital)	MES:	Mayo.

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar si cumple o no cumplen los siguientes parámetros en el agua de consumo:
Sabor: Aceptable
Olor: Aceptable
Color: < 15 Unidades de platino cobalto - UPC
Cloro residual libre: 0.3 - 2.0 mg/litros

Metodología de diligenciamiento. **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR		VERIFICACIÓN CALIDAD DEL AGUA																								
		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
SABOR							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
OLOR							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
COLOR							C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	NA		
Tanques elevados	18-05-2026	Lavado y desinfección del tanque.	
Tanques subterráneos	NA		
Purificadores y/o filtros de agua	NA		

María Norfi Quiñagos Clavos
Nombre
Cedula 55.148.788

Powered by CamScanner