REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	HCB los Bulliciosos	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						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
SUPERFICIES-MESONES						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
BAÑO						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
SANITARIO						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
MENAJE						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						04	05	06	07	08	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

H. Benavides
Nombre
Cedula 26576373

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	HCB Las Bulliciosas	FECHA:	19-05-2026

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				X			
BAÑO	X		X		NA		X		X		NA		X				X			
SALA COMEDOR	X		NA		X		X		NA		X		X				X			
SALONES	X		NA		X		X		NA		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				X			
EXTERIORES	X		NA		NA		X		NA		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X	NA		NA			X	NA			X	X				X			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre
Cedula 26'571.373

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas | LUGAR: HCB los Bulliciosos | MES: Mayo

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos designados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: C: Cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACION 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	
BAÑOS						C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C	
SALON						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	
AREA ADMINISTRATIVA						NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	
CUARTO DE RESIDUOS						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	
INCLUIR OTROS ESPACIOS																									
INCLUIR OTROS ESPACIOS																									

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de los contenedores (Limpios, con tapas, con su respectivo bolsa)Capacidad Adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para los aspectos de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.

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						1	1	2	1	2	2	1	1	1		2	2	2			1	2	1	1		23
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						2	1	1	1	2	1	1	1	1		2	2	1			2	1	2	1		22
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						2	0	0	0	0	2	0	0	0		0	0	0			1	0	0	0		5
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						0	0	0	0	1	0	0	0	0		0	0	0			0	0	0	0		1
KILOS DE ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)						1	0	0	0	0	1	0	0	0		0	0	0			2	0	0	0		4
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES						0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0			0	0	0	0		0
TOTAL RESIDUOS DÍA						6	2	3	2	5	6	2	2	2		4	4	3			6	3	3	2		

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas | LUGAR: HCB los Bulliciosos

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	23	todos los dias	Huerta
RESIDUOS ORDINARIOS	22	10-05-2026	recoleccion de basuras
RESIDUOS PLASTICOS	5	10-05-2026	Recoleccion de basuras
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1	10-05-2026	recoleccion de basuras
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	4	10-05-2026	recoleccion de basuras
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0		

M. Geronimo Peñol
Nombre

Cedula 26.571.877

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS TENDRÁN TRATACIÓN DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	HCB los Bulliciosos	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	
OLOR							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	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	Se hace todos los Viernes descarga	Se realiza aplicandole agua caliente	
Tanques elevados	NA		
Tanques subterráneos	NA		
Purificadores y/o filtros de agua	Todos los lunes	se lava el tuno y el filtro con agua caliente	
(incluir otros)			

(Firma) M. Benavides Peña.

Nombre

Cedula 2C571.373

Powered by CamScanner