REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbuellos	LUGAR:	ACB los Granaditos	MES:	Mayo 026

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	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		21	25	26	27	28								
SUPERFICIES-MESONES	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		21	25	26	27	28								
EQUIPOS DE COCINA	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		21	25	26	27	28								
BAÑO	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		21	25	26	27	28								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		21	25	26	27	28								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		22	25	26	27	28								
SANITARIO	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		22	25											
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA								
LAVAPLATOS	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		25	25	26	27	28								
MENAJE	4																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	4			7		11							19		22												
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		22	25	26	27	28								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (Jabon)	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		2	25	26	27	28								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	4			7		11			14						22	25			28								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	4	5	6	7		11	12	13	14			19	20		22	25	26	27	28								
(Incluir demas elementos)																											
(Incluir demas elementos)																											
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																											
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																											
ACCION DE MEJORA																											

Maria Nancy Martinez

Maria Nancy Martinez

Nombre

Cedula 26582932

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

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	04-05-2026 20-05-2026	Se realizo el lavado y desinfección con cloro, jabon Fab, cepillo y se enjuago con vinagre. se realizo la desinfeccion con cloro Fab, cepillo enjuage con vinagre.	
Tanques elevados			Indicar si se cuenta con informe de lavado de tanques
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Nombre: Mirian Nohemy Martinez V.

Cedula: 26582932

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	HCb (0) Marianitos	MES:	Mayo. 2026

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
	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	
COCINA	C	C	C	C		C	C	C	C			C	C		C	C	C	C	C							Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpias, con tapas, con su respectiva bolsa)Disponibilidad adecuada del consumidor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.
BAÑOS	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							
COMEDOR	C	C	C	C		C	C	C	C			C	C		C	C	C	C	C							
AREA ADMINISTRATIVA	NC	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			NA	C		NA	NA	NA	NA	NA							
CUARTO DE RESIDUOS	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA																		
EXTERIORES	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA																		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° 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	2K	1K	1K	1K		2K	1K	1K	1K			1K	1K		2K	1K	1K	1K	3K							
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS																										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	2K	1K	1K	1K		2K	1K	1K	1K			1K	1K		2K	1K	1K	1K	3K							

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	HCb (0) Marianitos

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS		cada dia	Animales y Plantas.
RESIDUOS ORDINARIOS		cada 15 dias	carro empresas Publicas
RESIDUOS PLASTICOS		cada 15 dias	carro empresas Publicas
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		cada 15 dias	carro Empresas publicas
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		cada 15 dias	carro Empresas Publicas
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		cada 15 dias	carro Empresas publicas

Nombre: Nana Nancy Martinez
Cédula: 26582932

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