REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	HCB Travesuras	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						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
SUPERFICIES-MESONES						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
EQUIPOS DE COCINA						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
BAÑO						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
SANITARIO						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
LAVAPLATOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
MENAJE						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						4	5	6	7	8	11	12	13	14			19	20	21		25	26	27	28	
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Constanza V					Constanza V.					Constanza V.					Constanza V				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Constanza Vargas B
Maria Constanza Vargas
Nombre
Cedula
1.081728588

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carmelles	LUGAR:	HCB trauesuco	FECHA:	Mes 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																			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Nombre Marcela Cardenas V.
Cedula 1.081.778.588

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbuellas	LUGAR:	HCB Tequesquitengo	MES:	mayo

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																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					CRITERIOS DE EVALUACION
	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	C		Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, 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.
BAÑOS						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		
COMEDOR						C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C		C	C	C	C		
AREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS																										
EXTERIORES						C	C	C	C	C	C	C	C	C			C	C	C		C	C	C	C		
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	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	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS						3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg	3kg			3kg	3kg	3kg		3kg	3kg	3kg	3kg		48
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						1kg					1kg						1kg					1kg				4
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						1kg					1kg						1kg					1kg				4
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						1kg					1kg						1kg					1kg				4
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA						3kg	6kg	3kg	3kg	3kg	3kg	6kg	3kg	3kg			6kg	3kg	3kg		3kg	6kg	3kg	3kg		60kg

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corbuellas	LUGAR:	HCB Tequesquitengo

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	3kg	todos los dias	se arrojan a la huerta.
RESIDUOS ORDINARIOS	1kg	cada 8 dias	lo recoge el carro
RESIDUOS PLASTICOS	1kg	cada 8 dias	lo recoge el carro
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1kg	cada 8 dias	lo recoge el carro
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

M. Constanza Vargas B.
Nombre
Cedula 1.081-728.588

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			
Tanques elevados			*Indicar si se cuenta con informe de lavado de tanques*
Tanques subterráneos	2 MAYO-2026	se realiza lavado con detergente y cloro.	se realiza cada 8 días
Purificadores y/o filtros de agua			
(incluir otros)			

Constanza Vargas B
Nombre
Cedula 1.081.728.588.

Powered by CamScanner