## REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corhuellas | LUGAR: | HCB San Francesco | 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 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | | |
| 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 | | | | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | |
| 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 | | | | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | | |
| 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 (si aplica) | | | | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | | |
| CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | | | | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | | |
| 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 | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás elementos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACCION DE MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre
Arledis Robles C
Cedula
55 194353



Scanned with CamScanner

| FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Corhuellas | | | | LUGAR: | HCB San Francisco | | | | | | | | FECHA: | Mayo | | | | | | | | | | | |
| AREAS | Paredes y pisos lisos sin fisuras | | Sifones y desagues con rejillas | | Toma corrientes y cables sin abertura | | Puertas sin abertura entre piso y puerta | | Tuberias y acomatidas sin aberturas | | Ventanas y especios de ventilación con alstenas | | 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 | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | X | | | | |
| BAÑO | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | X | | | | |
| SALA COMEDOR | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | X | | | | |
| SALONES | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | X | | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA | NA | | NA | | NA | | NA | | NA | | NA | | NA | | | | NA | | | | |
| EXTERIORES | C | | C | | C | | C | | C | | C | | C | | | | X | | | | |
| CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS | NA | | NA | | NA | | NA | | NA | | NA | | NA | | | | NA | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Incluir demás áreas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre Arledis Robles C
Cedula 55194353



Scanned with CamScanner

## PROGRAMA DE DESECHOS SÓLIDOS

| NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: | Cornuellas | LUGAR: | UCB San Francisco | 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 | | | | | 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 | 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 | |
| SALON | | | | | | 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 | | | | | | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | |
| CUARTO DE RESIDUOS | | | | | | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | NC | |
| EXTERIORES | | | | | | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | |
| (ELIJA OTROS ESPACIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (INCLUIR OTROS ESPACIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tener en cuenta:
Estado de los canecos, Limpieza, con tapa, con su respectiva bolsa (Caracterización de los residuos)
Ubicación de los contenedores

Para los espacios (Si es necesario, indicar si aplica con la limpieza, ventilación, iluminación, estado de enseres, entre otros.

## 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 | | | | | | 1K | | | | 1K | | | 1K | | | | 1K | | | 1K | | | 1K | 1 | 1K | 2 K: 103 |
| KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS | | | | | | | | | 1K | | | | | | 1K | | | | | | 1K | | | | 1K | 4 K: 103 |
| KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1K | | | | | | 1 K: 10 |
| KILOS DE LEITE DE COCINA USADO (FRASCOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL RESIDUOS DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 K: 103 |

## 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 | 1 K 9ms | 11 mayo | carro recolector |
| RESIDUOS ORDINARIOS | 1 K 9ms | 18 mayo | Carro recolector |
| RESIDUOS PLASTICOS | 1 K 9ms | 25 Mayo | Carro recolector |
| RESIDUOS PAPEL Y CARTON | 1 K 9ms. | 29 mayo | carro recolector |
| LEITE DE COCINA USADO (FRASCOS) | | | |
| RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES | | | |

Arledis Robles C
NOMBRE
CARGO
5519453



Scanned with CamScanner

| REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| ELEMENTO | FECHA | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | OBSERVACIONES |
| Redes hidrosanitarias | Mayo | N A | |
| Tanques elevados | | | |
| Tanques subterráneos | | | |
| Purificadores y/o filtros de agua | | | |
| (incluir otros) | | | |

Nombre Abelardo Robles C

Cedula 99194353