REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Salon Comunal Alto San Miguel	MES:	Julio - 2026

Instrucciones: Diligenciar en el casillero en blanco la fecha en el cual se realizo 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		7					14					21					28								
SUPERFICIES-MESONES		NA					NA					NA					NA								
EQUIPOS DE COCINA		NA					NA					NA					NA								
BAÑO		7					14					21					28								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		7					14					21					28								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		NA					NA					NA					NA								
SANITARIO		7					14					21					28								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		NA					NA					NA					NA								
LAVAPLATOS		NA					NA					NA					NA								
MENAJE		NA					NA					NA					NA								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		NA					NA					NA					NA								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		7					14					21					28								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		NA					NA					NA					NA								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		NA					NA					NA					NA								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		7					14					21					28								
COLCHONETAS		7					14					21					28								
JUGUETES		7					14					21					28								
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Derly Plazas M					Derly Plazas M					Derly plazas					Derly plazas									
OBSERVACIONES DE VERIFICACION																									
ACCION DE MEJORA																									

Derly plazas M
Nombre
Cedula 26529.286 Parral

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Salon Comunal Alto Sigual	MES:	Julio - 2026

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								
OLOR			C					C					C					C								
COLOR			C					C					C					C								
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA			NA					NA					NA					NA								
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE																									

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados	7-07-2026	Se le realizo Su respectivo lavado y desinfección al tanque	No se encontró ninguna observación ya que Cumple con su respectivo Mantenimiento
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(Incluir otros)			

Derly Plazas M
Nombre
Cedula 26529-286 Paidó

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Salon Comunal Alto San Miguel	FECHA:	Julio - 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		Tuberias y acomedidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aislantes		Puertas y ventanas 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	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				NA			
BAÑO	✓		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				NA			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				NA			
EXTERIORES	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				NA			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	NA		NA		NA		NA		NA		NA		NA				NA			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Derly Plazas M
Nombre
Cedula 26529.286 Pal cup

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas

LUGAR: salón comunal Alto San Miguel MES: Julio - 2026

Indicaciones de diligenciamiento: identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de las actividades y elementos determinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la nomenclatura a diligenciar: 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	CRITERIOS DE EVALUACIÓN
COCINA	C					C					C					C										
BAÑOS	C					C					C					C										
SALÓN COMEDOR	C					C					C					C										
ÁREA ADMINISTRATIVA																										
CUARTO DE RESIDUOS EXTERIORES	C					C					C					C										

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS 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 ORGÁNICOS	C					C					C					C										
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	C					C					C					C										
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS	C					C					C					C										
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN	C					C					C					C										
KILOS DE ACEITE EN DESUSO USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas

LUGAR: salon comunal Alto San Miguel

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	4.5 Kg	7-07-2026	huerta Casera
RESIDUOS ORDINARIOS	1.0 gr	7-07-2026	Recolección Carro Basura
RESIDUOS PLASTICOS	2.0 Kg	7-07-2026	A.S.O.R
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	1.5 gr	7-07-2026	A.S.O.R
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	NA	NA	NA
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	NA	NA	NA

Derly Plazas M
Nombre
Cédula 26529.286 Parol

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner