REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas.	LUGAR:	Caseta Comunal La Loja	MES:	Julio 2026

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			8					15					22					29							
SUPERFICIES-MESONES			NA					NA					NA					NA							
EQUIPOS DE COCINA			NA					NA					NA					NA							
BAÑO			8					15					22					29							
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			8					15					22					29							
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			NA					NA					NA					NA							
SANITARIO			8					15					22					29							
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			8					15					22					29							
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)			8					15					22					29							
COLCHONETAS			8					15					22					29							
JUGUETES			8					15					22					29							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Derly Plazas.					Derly Plazas					Derly Plazas					Derly Plazas									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Derly Plazas R.
Nombre
Cedula
26529.286 Paicol

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:	caseta Comunal la Laja	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																									

REPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN

ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias			
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			

Derly Plazas M
Nombre
Cedula 26529-286 Pacora

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas | LUGAR: caseta Comunal la Laja | MES: Julio - 2026

Instrucciones de diligenciamiento: Identificar las acciones que los afectan de manera positiva o negativa y marcar con la letra que corresponda en las casillas blancas. A continuación se relacionan algunos ejemplos: C: Cumple NC: No cumple

ASPECTO A EVALUAR	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							
BAÑOS			C					C					C					C							
SALÓN																									
COMEDOR																									
ÁREA ADMINISTRATIVA								C					C					C							
CUARTO DE RESIDUOS			C																						
EXTERIORES																									

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Tipo de residuo
Cuarto de residuos sólidos: Ordenado, con tapas, con la rotulación y color de canecas establecidos en el reglamento
Limpieza de los recipientes

Aseo de pisos, paredes, techos, ventanas, puertas, enseres, equipos, utensilios, vehículos, canecas de residuos, entre otros

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
RESIDUOS ORGÁNICOS			C					C					C					C								
RESIDUOS ORDINARIOS			C					C					C					C								
RESIDUOS PLÁSTICOS			C					C					C					C								
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN			C					C					C					C								
ACEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA																										

PROGRAMA RESIDUOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: Corhuellas | LUGAR: caseta comunal la laja.

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGÁNICOS	8.0 kg.	8-07-2026	Huerta Casera
RESIDUOS ORDINARIOS	1.5 gr	8-07-2026	Recolector. camp Basura
RESIDUOS PLÁSTICOS	4.5 kg	8-07-2026	A.S.O.R
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN	1.5 gr	8-07-2026	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 Paez

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

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Caseta comunal La Laya	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		Tuberías y acometidas 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				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 Paicol

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

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

Powered by CamScanner