REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCION

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Estrellitas Macrenitas 3	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		7					14					21					28								
SUPERFICIES-MESONES		-					-					-					-								
EQUIPOS DE COCINA		-					-					-					-								
BAÑO		7					14					21					28								
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		7					14					21					28								
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		7					14					21					28								
SANITARIO		7					14					21					28								
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		-					-					-					-								
LAVAPLATOS		-					-					-					-								
MENAJE		-					-					-					-								
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		6					14					21					28								
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		6					14					21					28								
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		6					14					21					28								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		6					14					21					28								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		6					14					21					28								
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Sandra Jimena Perdomo Trujillo																								
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	toda las					Semanas					limpio desinfecto.														
ACCION DE MEJORA																									

Sandra Jimena Perdomo (Firma)
Nombre
Cedula 26471503

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Estrellitas Nacientes 3	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 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	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–						
BAÑO	C	–	C	–	C	–	C	–	C	–	C	–	C	–						
SALA COMEDOR	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–						
SALONES	C	–	C	–	C	–	C	–	C	–	C	–	C	–						
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES																				
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)

Nombre Edwin Jimenez
Cedula 2649503

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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Coinuellas	LUGAR:	Estrellas Naciantes 3	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			-					-					-					-								
CLORO RESIDUAL INDIQUE RESULTADO	DATO																									
	CUMPLE O NO CUMPLE		C					C					C					C								

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	— — —		
Tanques elevados	— — —		
Tanques subterráneos	— — —		
Purificadores y/o filtros de agua	— —		
(incluir otros)			

(Firma) [signature]

Nombre

Cedula 26 471 503

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	Estelli. Feij Mercentes 3	MES:	JULIO 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									Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores
BAÑOS		C					C					C					C									
SALON		C					C					C					C									
COMEDOR		C					C					C					C									
AREA ADMINISTRATIVA		C					C					C					C									
CUARTO DE RESIDUOS		C					C					C					C									
EXTERIORES		C					C					C					C									
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)		C					C					C					C									Para los espacios de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)		C					C					C					C									

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		1500 gr					1450 gr					1550 gr					1500 gr									600 gr 0
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		50 gr					45 gr					40 gr					50 gr									185 gr 0
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		15 gr					20 gr					15 gr					20 gr									80 gr 0
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON																										0
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										0
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										0
TOTAL RESIDUOS DÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Powered by CamScanner

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	600gm	7-14-21-28	Rt provechable.
RESIDUOS ORDINARIOS	185gm	7-14-21-28	
RESIDUOS PLASTICOS	80gm.	7-14-21-28	
RESIDUOS PAPEL Y CARTON			
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre
Cedula 26471503

Powered by CamScanner