FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhoellos	LUGAR:	C.D.I La Argentina	FECHA:	1 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 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																				
AREA ADMINISTRATIVA	C		C		C		C		C		C		C							
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C							
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	C		C		C		C		C		C		C							
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Representante legal)

Nombre
Cedula 1080261567

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

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carbuellas	LUGAR:	CDI la Argentina	MES:	Julio

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			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
SUPERFICIES-MESONES			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
LAVAMANOS Y ACCESORIOS			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
SANITARIO			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA			X		X	X		X		X		X		X	X		X			X	X			X	
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL																									
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X	X				X	X				X	X				X	X				X	X			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
COLCHONETAS			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
JUGUETES			X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Nombre
Cedula 1080261567

Powered by CamScanner

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Carhuellas	LUGAR:	C.D.I. La Argentina	MES:	Julio

Instrucciones 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 1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V
COCINA			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		
SALON			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		
AREA ADMINISTRATIVA			C	C	C	C	C	C	C	C															
CUARTO DE RESIDUOS																									
EXTERIORES																									
[illegible]																									
[illegible]																									

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta
Estado de las canecas. (Limpias, con bases, con su respectivo bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para las áreas de almacenamiento, verificar la organización, limpieza, ventilación, señalización, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)

TIPO DE RESIDUO	1ª Semana L	M	M	J	V	2ª Semana L	M	M	J	V	3ª Semana L	M	M	J	V	4ª Semana L	M	M	J	V	5ª Semana L	M	M	J	V	TOTAL MES
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS																					35					
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	40					05					30	-				31										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		13				12	12					-					13					12				
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		15				16	16					11					9					8				
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA	4	28									2	11				31	22				35	20				

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		6-13-20-27	planta de manq
RESIDUOS ORDINARIOS		7.14.21-28	planta de ma
RESIDUOS PLASTICOS		7.14-21-28	planta de man
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		7-14-21-28	planta de ma.
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Nombre:
Cedula: 1080261567

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA ABASTECIMIENTO O SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	C.D.I. La Argentina	MES:	Julio

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	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	
OLOR				C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	
COLOR				C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	
PRESENCIA DE MATERIA EXTRAÑA																										
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			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
Otros cuales otros			

(Firma)

Nombre

Cedula 1080201567

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 LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner