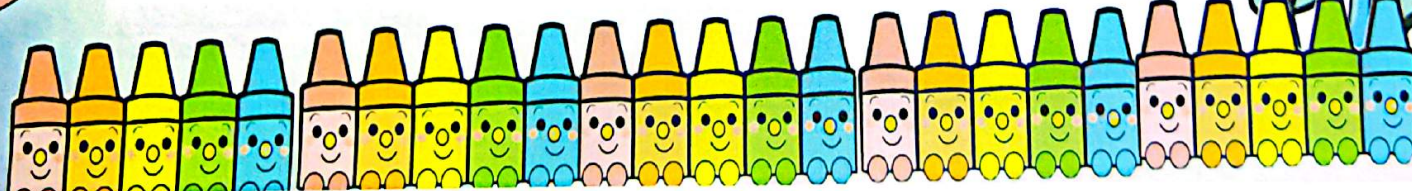


PLAN DE SANEAMIENTO BASICO
VILLA DEL CAMBIS 2
JULIO



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS					LUGAR:	VILLA DEL CAMBIS 2 PENSIL					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	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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		07					14					21					28								
SUPERFICIES-MESONES		07					14					21					28								
EQUIPOS DE COCINA																									
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS																									
SANITARIO																									
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA																									
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		07					14					21					28								
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		07					14					21					28								
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		07					14					21					28								
(Incluir demás elementos)																									
(Incluir demás elementos)																									
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Marily Pajinas					Marily Pajinas					Marily Pajinas					Marily Pajinas									
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																									
ACCION DE MEJORA																									

Marily Yajaira Pajinas
Nombre
Cedula 7081378149

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1501 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																				
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS		LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 2 PENSIL				FECHA:		JULIO								
AREAS	Paredes y pisos lisos sin fisuras		Sifones y desagües con rejillas		Toma corrientes y cables sin aberturas		Puertas sin aberturas entre piso y puerta		Tuberías y acometidas sin aberturas		Ventanas y espacios de ventilación con aliantes		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																				
BAÑO	C				C		C		C		C		C			—	X			
SALA COMEDOR																				
SALONES	C				C		C		C		C		C			—	X			
AREA ADMINISTRATIVA																				
EXTERIORES	C				C		C		C		C		C			—	X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																				
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Humberto P. P. P. (Firma representante legal)
Nombre
Cedula

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1531 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	7-07-2026	Limpieza general	entorno sano.
	14-07-2026		
	21-07-2026		
	28-07-2026		
Tanques elevados			Indicar si se cuenta con sistemas de lavado de tanques
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
(Incluir otros)			
<p><u>Mary Yadir Pineda</u></p> <p>Nombre</p> <p>Cedula</p>			

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

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS																											
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS										LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 2 PENSIL					MES:		JULIO						
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 EVALUACIÓN						
	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana						5ª 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																										<p>Tener en cuenta:</p> <p>Estado de las cacerías (limpias, con tapas, con su respectiva bolsa/Capacidad adecuada del contenedor)</p> <p>Ubicación de los contenedores</p> <p>Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señetizado, control de vectores, entre otros.</p>	
BAÑOS	C					C					C					C											
SALÓN	C					C					C					C											
COMEDOR																											
ÁREA ADMINISTRATIVA																											
CUARTO DE RESIDUOS																											
EXTERIORES	C					C					C					C											
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																											
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																											

PESO DE RESIDUOS SÓLIDOS GENERADOS (Kg)																									TOTAL MES	
TIPO DE RESIDUO	1ª Semana					2ª Semana					3ª Semana					4ª Semana					5ª 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 ORGÁNICOS		1h					1h					1K					1h									4h
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS																										
KILOS DE RESIDUOS PLÁSTICOS		1h					1K					1h					1h									4h
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN		1h					1h					1h					1h									4h
KILOS DE CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DÍA		3h					3h					3h					3h									12h.

PROGRAMA RESIDUOS SÓLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		LUGAR:	
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGÁNICOS			
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLÁSTICOS			
RESIDUOS PAPEL Y CARTÓN			
CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

(Firma)
 Nombre
 Cédula 7.031.328.147.

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