

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																									
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:		VILLA DEL CAMBIS 1 MINAS					MES:		jul-26									
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								08					15					22					29		
SUPERFICIES-MESONES								08					15					22					29		
EQUIPOS DE COCINA								08					15					22					29		
BAÑO																									
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																									
LAVAMANOS Y ACCESORIOS								08					15					22					29		
SANITARIO								08					15					22					29		
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA								08					15					22					29		
LAVAPLATOS																									
MENAJE																									
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																									
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																									
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL								08					15					22					29		
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS								08					15					22					29		
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)								08					15					22					29		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Paola					Paola					Paola					Paola				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN						Ninguno					Ninguno					Ninguno					Ninguno				
ACCION DE MEJORA																									

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 1561 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																							
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS				LUGAR:				VILLA DEL CAMBIS 1				FECHA:				jul-26					
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 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				X						
SALA COMEDOR																							
SALONES	C		C		C		C		C		C		C				X						
AREA ADMINISTRATIVA																							
EXTERIORES	C		C		C		C		C		C		C				X						
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS																							
(Incluir demás áreas)																							
(Incluir demás áreas)																							
RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN	<div> <div>Poola campo</div> <div> <div>Nombre</div> <div>Cedula</div> </div> </div> <div> <div>108140589</div> </div>																						

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 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 CAMBI 1	MES:	Jul-26
--------------------------------------	------------	--------	-------------------	------	--------

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					
	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 canecas (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, señalizado, control de vectores, entre otros.</p>
BAÑOS																										
SALON																										
COMEDOR																										
AREA																										
CUARTO DE EXTERIORES																										

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS 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 ORGANICOS								1L					1L					1L						1L			4 Kg
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS													1L					1L						1L			4 Kg
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS								1L					1L					1L						1L			4 Kg
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON								1L					1L					1L						1L			4 Kg
KILOS DE CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)																											
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																											
TOTAL RESIDUOS DIA								3L					1L					3L						3L			12 K.

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	CORHUELLAS	LUGAR	VILLA DEL CAMBI 1
TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	6 Kg		
RESIDUOS ORDINARIOS			
RESIDUOS PLASTICOS	4 Kg		
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	4 Kg		
CERVEZA DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

2016 Campo
Nombre
Cedula 1081402848

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

Cualquier copia impresa de este documento no considera copia CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RUF Y A LA LEY 1581 DE 2012

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	8, 15, 22, 29 Julio 2016	Limpiar Impurezas	Entorno saludable
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
<p>Nombre <u>Jed</u> Cedula <u>108142808</u></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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012