



REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN																										
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS					LUGAR:					VILLA DEL CAMBIS 1					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	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						07					14					21					28					
SUPERFICIES-MESONES						07					14					21					28					
EQUIPOS DE COCINA						07					14					21					28					
BAÑO											1															
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS																										
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						07					14					21					28					
SANITARIO						07					14					21					28					
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA						07					14					21					28					
LAVAPLATOS																										
MENAJE																										
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA																										
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS																										
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						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					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO						Paola					Paola					Paola					Paola					
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN						Ninguno					Ninguno					Ninguno					Ninguno					
ACCION DE MEJORA																										

Paola Campo

Nombre
Cedula 1081405828

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

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 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																				
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	Paola campo																			

Nombre
Cedula 1081405828

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 ICSE 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 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 canchales (limpios, 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						C					C					C					C					
SALÓN						C					C					C					C					
COMEDOR																										
AREA																										
CUARTO DE EXTERIORES						C					C					C					C					
PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										
TIPO DE RESIDUO																					TOTAL MES					
	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																										
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						1L					1L					1L					1L					4 Kg
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						1L					1L					1L					1L					4 Kg
KILOS DE CÉITE DE COCINA USADO (FRASCOS)																										
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES																										
TOTAL RESIDUOS DIA						3L					3L					3L					3L					12 Kg.

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:		CORHUELLAS	
		LUGAR	VILLA DEL CAMBI S 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		
CÉITE DE COCINA USADO (FRASCOS)			
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES			

Paola Campo
Nombre
Cedula 1081405898

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 DEBEN SER USADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SERP Y LA LEY 1581 DE 2010

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Redes hidrosanitarias	7, 14, 21, 28 Julio 2026	Quitar impurezas	Entorno salvable
Tanques elevados			
Tanques subterráneos			
Purificadores y/o filtros de agua			
<p><u>Paola Campo</u> Nombre Cedula 1081400808</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