PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Corhuellas	LUGAR:	Uca Semillas de amor 1	MES:	Agosto

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																									
	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	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						
SALON		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						
AREA ADMINISTRATIVA		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
CUARTO DE RESIDUOS		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA						
EXTERIORES		C	C	C		C	C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C						
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										
(INCLUIR OTROS ESPACIOS)																										

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
- Estado de las canecas: (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedoras
- Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.

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		2K	2K	3K		3K	2K	4K	3K			3K	1K	2K	4K	3K	1K	2K	3K	2K						
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		140g	250g	250g		250g	150g	200g	250g			140g	250g	140g	250g	250g	140g	180g	120g	150g						
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		249	289	259		249	269	249	239			249	269	239	309	249	289	259	249	269						
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		1K	2K	1K		2K	1K	3K	2K			1K	2K	2K	1K	1K	2K	1K	2K	3K						
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		2ml	3ml	3ml		2ml	3ml	4ml	3ml			3ml	2ml	2ml	3ml	2ml	3ml	3ml	6ml	2ml						
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		1K	2K	4K		3K	1K	2K	2K			2K	1K	2K	4K	1K	2K	4K	3K	1K						
TOTAL RESIDUOS DÍA		3K	6K	8K		8K	4K	9K	7K			6K	4K	3K	4K	3K	6K	8K	8K	4K						

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		Diario	Abono orgánico
RESIDUOS ORDINARIOS		Cada 15 días	Carro de basura
RESIDUOS PLASTICOS		Cada 15 días	Reciclable
RESIDUOS PAPEL Y CARTON		Cada 15 días	Reciclable
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		Cada 15 días	Reciclable
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		Diario	Enterrados

Rosalia Cayapú A
Nombre
Cedula Rosalia cayapú A
25564 735

Powered by CamScanner

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	Gorhuellas	LUGAR:	semillitasdeamor	MES:	AGOSTO

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																										
SUPERFICIES-MESONES		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
EQUIPOS DE COCINA		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
BAÑO		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
SANITARIO		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA						
LAVAPLATOS		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
MENAJE		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		4	5	6		10	11	12	13		18	19	20	21		24	25	26	27	28						
(Incluir demas elementos)																										
(Incluir demas elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Rosalia Cayapú A
Nombre Rosalia Cayapu A
Cedula 25564735

Powered by CamScanner

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	08 026	NLA	
Tanques elevados	08 2026	NLA	(Indicar si se cuenta con informes de lavado de tanques)
Tanques subterráneos	08 2026	NLA	
Purificadores y/o filtros de agua	08 2026	NLA	
(incluir otros)			

(Firma) Rosalia cayaipúA

Nombre Rosalia cayaipúA

Cedula 25564735

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:	Semillitas de amor	FECHA:	Agosto

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	X		X		X		X		X		X		X				X			
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X			
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X			
AREA ADMINISTRATIVA	—		—		—		—		—		—		—				—			
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X			
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	—		—		—		—		—		—		—				—			
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

Rosalia cayapu A
(Firma del responsable legal)

Nombre Rosalia cayapu A
Cedula 25564735

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

Powered by CamScanner