EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL



- Formula e implementar plan de
ograma
anejo de resi
bastecimiento o sumi
otable, de acuerdo con la
vigente. PARÁGRAFO: En dichos
contratista debe garantizar los eleme
cesarios para la re olección de residuos,
ar la re ición d
res po a e
a co la

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN FRATERNIDAD	LUGAR:	CAI PUNTO FIJO	MES:	Junio - 2026

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	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
SUPERFICIES-MESONES	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
EQUIPOS DE COCINA	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
BAÑO	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
LAVAMANOS Y ACCESORIOS	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
SANITARIO	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
TRAMPA DE GRASAS Y DEMAS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUA	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
LAVAPLATOS	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
MENAJE	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL (si aplica)	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)	1	2	3	4	5		9	10	11	12		16	17	18	19	22	23	24	25	26		30				
(incluir demas elementos)																										
(incluir demas elementos)																										
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO																										
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN																										
ACCION DE MEJORA																										

Eva María Jaime (Firma)
Nombre
Cedula 41119451

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

PROGRAMA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA: FUNDACION FRATERNIDAD | LUGAR: CAI PUNTO FIJO | MES: Junio

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los aspectos y elementos establecidos 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	C	C		C			
BAÑOS	C	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		C			
COMEDOR	C	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	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C		C			
CUARTO DE RESIDUOS	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C		C			
EXTERIORES	C	C	C	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 (Limpias, con tapas para su respectiva [illegible] ubicación del contenedor, Ubicación de los contenedores

Para los espacios de almacenamiento verificar si: organizados, limpios, ventilados, señalizados, presto de vectores, entre otros

TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					TOTAL MES
	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	2	0,5	1	0,5	2		1	1	2	1		1	0,5	2	1	2	1	1	1	2		1				23,5
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS	1	1	0,5	1	0		1	1	0	0		1	0,5	0	0	0,5	0	1	0	0,5		0				9
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS	0	1	1	0	1		0	1	1	0		0	1	1	0	0	0	1	0	1		1				10
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON	2	1	0	1	0		1	0	0	1		1	0	1	1	1	1	0	1	0		1				13
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	1	0	0	0	1		0	1	0	1		1	0	1	0	0	1	1	0	1		0				9
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0				0
TOTAL RESIDUOS D	6	3,5	2,5	2,5	4		3	4	3	3		3	2	5	2	3,5	3	4	2	4,5		3				64,5

PROGRAMA GESTIÓN INTEGRAL DE 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 ORGANICOS	23,5	Martes y Jueves	Enserpuva 9
RESIDUOS ORDINARIOS	9	Martes y Jueves	Enserpuva 9
RESIDUOS PLASTICOS	10	Martes y Jueves	Enserpuva 9
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	13	Martes y Jueves	Enserpuva 9
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	9	Martes y Jueves	Enserpuva 9
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	0	Martes y Jueves	Enserpuva 9

Liz Maria Jacanamejoy
4111945

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

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	FUNDACIÓN FRATERNIDAD	LUGAR:	CAI PUNTO FIJO	FECHA:	Junio - 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	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
SALONES	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X				X	NA	NA	NA
(Incluir demás áreas)																				
(Incluir demás áreas)																				
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN																				

(Firma representante legal)
Luz María Jaramillo
Nombre
Cedula 41844351

Junio - 2026

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	23-05-26	Revisión y Verificación	NA
Tanques elevados	23-05-26	lavado y desinfeccion	Se presenta informe de lavado de tanques
Tanques subterráneos	NA		NA
Purificadores y/o filtros de agua	23-05-26	lavado y desinfeccion	NA
(incluir otros)			

(Firma) Luz María Lacayo Mejía

Nombre

Cedula 41119451

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