Ingeambiente® del Caribe S.A. ESP
¡Solución a sus residuos!

REGISTRO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

FORMULARIO RHPS

Página 1 de 1 | Fecha de emisión 11/07/2017 | Actualización No. 6

USUARIO UNION TEMPORAL DUCOT (Clinica el Bosque) **C.C. o NIT** 900.775.143-3 **TEL** 6778000

DIRECCIÓN: Trv. 54 # 30 - 111 **CONDUCTOR:** DIORIS POSADA

FRECUENCIA L M M J V S **VEHICULO** RH-01 **PLACA** XVW 680 **MES** Marzo de 2022

Día	Hora		Tipo y cantidad de residuos (Kg)*							Bolsas suministradas	Funcionario responsable	
	Entrada	Salida	B	AP	C	A	Q	M.V	Total		Nombre	Firma
1	930	945	274		6				280			orlando
2	930	945	165		2				164	NO		orlando
3	930	940	169		4				173			orlando
4	1040	1050	171	10	4				185			
5	900	915	120				5		125			
7	900	910	250	2	5				257			
8	800	810	280	3	5		5		295			
9	800	810	165	5	5				175			
10	810	820	176	2	6				184			
11	810	810	180	2	2		5		189			orlando
12	850	855	12		2				172			orlando
14	900	930	325	5	10				340			orlando
15	1050	1100	274	5	5				284			orlando
16	1000	1010	157		2		4		163			orlando
17	1000	1010	118	2					120			orlando
18	1000	1010	170	5	5				180			orlando
19	950	1000	110	1					111			orlando
20	800	810	120	1	2				123			orlando
22	900	840	334	2	6				342			orlando
23	800	810	110						110			orlando
24	800	810	210	10	10		10		240			orlando
25	800	810	170	2	1				173			orlando
26	800	810	120	1	1				162			orlando
28	800	810	360	1	5				366			orlando
Total												

Observaciones:

Vo. Bo.

Facturación:

(*): B = Biosanitarios AP = Anatomopatológicos C = Corto punzantes A = Animales Q = Químicos

Ingeambiente® del Caribe S.A. E.S.P.
¡Solución a sus residuos!

REGISTRO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

FORMULARIO RHPS

Página 1 de 1 | Fecha de emisión 11/07/2017 | Actualización No. 6

USUARIO UNION TEMPORAL DUCOT (Clinica el Bosque) **C.C. o NIT** 900.775.143-3 **TEL** 6778000

DIRECCIÓN: Trv. 54 # 30 - 111 **CONDUCTOR:** DIORIS POSADA

FRECUENCIA L | M | M | J | V | S **VEHICULO** RH 01 **PLACA** XWW 680 **MES** Marzo de 2022

Día	Hora		Tipo y cantidad de residuos (Kg)*							Bolsas suministradas	Funcionario responsable	
	Entrada	Salida	B	AP	C	A	Q	M.V	Total		Nombre	Firma
29	1010	1020	165	2	10				177			orlando
30	1010	1020	154		2		4		160			orlando
31	1000	1010	162	1	2		10		175			orlando
			5139									
Total				64	102		43		5510			

Observaciones:	Vo. Bo.
	Facturación:

(*): B = Biosanitarios AP = Anatomopatológicos C = Corto punzantes A = Animales Q = Químicos