	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS RÓTULO RESIDUOS PELIGROSOS	Código: FOR-BS-036 Versión: 1 Fecha: Memo Int 11473 – 26/02/201 Página: 1 de 1

FECHA	11/03/2022	LOCALIDAD	Engativa	UNIDAD OPERATIVA	UC Villa Mary.

Señale al frente con una X el tipo de residuo generado y la cantidad en unidades		(P)*	X	Unid	Señale el tipo de residuo generado y la cantidad en unidades (para medicamentos la cantidad se tomará en Kg)		(P)	X	Un
Tubos Fluorescentes	Tóxico A1030 –Y29	A			RAEE	Tóxico – Corrosivo A1180	A,B		
Bombillos		A			Cartuchos de Tóner y/o Tinta	Tóxico A4070 – Y12	A		
Pilas	Tóxico Y23	A			Fármacos, medicamentos vencidos/ consumidos parcialmente o sus envases	Tóxico – Misceláneos No Inflamable A4010 – Y3	A,C		Ka
Envases contaminados de Biocidas	Tóxico A4030	A			Contenedores presurizados		A,D		
Envases contaminados de productos de aseo	Tóxico A4090	A			Otro RESPEL Cual: Bird Led			1	
Envases contaminados de productos químicos		A			PICTOGRAMAS (P)*	A B C D E			
Elementos y disolventes para el mantenimiento	Tóxico-Inflamable A4070 - Y12	A,E							
Nombre del encargado del manejo y entrega del RESPEL		Liliana Arquez				Firma			



Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADOS – AVU	Código:FOR-GA-030 Versión: 0 Fecha: Memo I2020028932 - 26/10/2020 Página: 1 de 3

1. NOMBRE LOCALIDAD		2. TRIMESTRE	T1	T2	T3	T4	3. AÑO	AAAA

SECCIÓN I. RECEPCIÓN

4. FECHA DE ENTREGA	5. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA	6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	7. RECIPIENTE MARCADO (NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA Y LOCALIDAD)		14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATIVA (Kg)
			SI	NO	
09/09/2024	Jardín Infantil Garces Navas	Juan David Dulcey Triana.	X		
11/09/2024	Centro día Casa de la Sabiduría Cerezos	Angie Johanna Zamos C.	X		
11/09/2024	JI Villa Cristina	Marta Luz Amaya	X		
11/09/2024	JI los Cerezos	Luz Stella Mora	X		
11/09/2024	JIC Villa Mary	Liliana Arguez Fernández	X		
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					
DD MM AAAA					

SECCIÓN II. RECOLECCIÓN

8. FECHA	9. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	10. FIRMA PERSONA QUE ENTREGA	11. NOMBRE PERSONA QUE RECIBE	12. FIRMA PERSONA QUE RECIBE
DD MM AAAA				

SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR

13. FECHA	15. CANTIDAD TOTAL (Kg)	16. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	17. FIRMA PERSONA QUE ENTREGA	18. NOMBRE PERSONA QUE RECIBE	19. FIRMA PERSONA QUE RECIBE
DD MM AAAA					

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO PLAN DE TRANSPORTE	Código: FOR-GA-018 Versión:0 Fecha: Memo I2021031818-27/10/2021 Página: 1 de 3

1. Lugar de salida de residuos peligrosos (RESPEL)		Fecha de entrega: 11/09/2024	
Nombre de la Unidad operativa: JIC Villa Mary	Tipo de servicio: Jardines Diurnos	Localidad: Engativa	Dirección: Cl 67a #110b-25
Nombre de quien transporta y entrega el RESPEL: Liliana Argoez	Cargo: Responsable Ambiental	Teléfono: 3102409643	Hora de salida: 8:00 a.m.
2. Lugar de llegada de residuos peligrosos (RESPEL)		Fecha de recepción:	
Nombre de la Unidad operativa: Subdirección Local de Engativa	Tipo de servicio: Sub Local.	Localidad: Engativa	Dirección: Kra 96 #69A-57
Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: Jennifer Vargas Vargas	Cargo: Referente Ambiental	Teléfono: 3206946573	Hora de llegada: 8:15

3. Medio de transporte del residuos peligrosos (RESPEL) (Marque con una x)

Caminando	Vehículo institucional	Vehículo particular	Transporte Publico	Bicicleta	Otro; ¿Cuál?
☐	☐	☒	☐	☐	

4. Verificación transporte de residuos peligrosos (RESPEL) (Marque con una x)

¿El residuo esta embalado? SI ☒ NO ☐ ¿El residuo esta rotulado? SI ☒ NO ☐

¿El residuo esta etiquetado? SI ☒ NO ☐ ¿Se cuenta con las hojas se seguridad? SI ☒ NO ☐

5. Ruta seleccionada (Punto salida a punto llegada):

Calle 68 hasta la subdirección local de engativa.

6. Listado de teléfonos para notificaciones de emergencia: 123 número de emergencias - 119 Bomberos – 127 Tránsito – 144 Defensa Civil.

¿Otros SI ☒ NO ☐ Cuáles? _____

7. Observaciones y/o compromisos

Ninguna.

Ciudad y fecha: Bogotá 11/09/24

Responsable de quien transporta y entrega el RESPEL:	Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL:
Nombre Liliana Argoez Fernández Cédula Nº 1014262757	Nombre Jennifer Vargas Vargas Cédula Nº 1032449711
Firma	Firma

Nota: este formato debe aplicarse cada vez que se realice el transporte de residuos peligrosos – RESPEL POSCONSUMO (Pilas, bombillos, luminarias, medicamentos vencidos). Este formato deberá ser diligenciado cada vez que se realice un traslado de esta clase de residuos.

Scanned with CamScanner