	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN AL TRANSPORTADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	Código FOR-GA-024 Versión 1 Fecha Memo I2023007801 - 14/03/2023 Página 1 de 3

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA CCC LIBERTAD			
DIRECCIÓN Calle 77 21-30	TELÉFONO	CIUDAD Bogotá	
PERSONAL RESPONSABLE Juan Cabrera			
CARGO Técnico Auxiliar			
FECHA 16.07.2024			
NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: Ecoresiduos Ingeniería			

ASPECTOS POR INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
1. CHEQUEO AL PERSONAL			
1.1 ¿El personal que realiza el transporte cuenta con soportes del curso básico obligatorio de capacitación en transporte de mercancías peligrosas?	X		Cumplió
1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta.	X		Cumplió
2. CHEQUEO DE SEÑALIZACIÓN AL VEHÍCULO			
2.1 Los vehículos utiliza señalización visible, indicando el tipo de residuos que transportan, especificando el nombre del municipio(s), el nombre de la empresa con dirección y teléfono.	X		Cumplió
2.2. El vehículo posee rótulos de identificación.	X		Verificado
2.3. Se encuentran bien ubicados los rótulos de identificación del producto.	X		Verificado
2.4. Es reflectivo el rotulo del vehículo.	X		Verificado
2.5. El vehículo cuenta con la placa de las naciones unidas (UN) en colores y diseño establecido.	X		Cumplió
2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina.	X		Cumplió
3. CHEQUEO AL EQUIPO DE SEGURIDAD			
3.1. El vehículo cuenta con los siguientes elementos básicos de atención de emergencias:			
3.1.1. Ropa protectora para el personal.	X		Cumplió
3.1.2. Linterna	X		Cumplió
3.1.3. Botiquín de primeros auxilios	X		Cumplió
3.1.4. Kit control de derrames u otro	X		Cumplió
3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo.	X		Cumplió
4. CHEQUEO A LA CARGA			
4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo.		X	Cumplió
4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas.	X		Cumplió
4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta.	X		Cumplió
4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles.	X		Cumplió

Powered by CamScanner

5. CHEQUEO AL VEHICULO			
5.1 El vehículo posee dispositivo sonoro que se active en el momento en el cual el vehículo se encuentre en movimiento de reversa.	X		Verificado
5.2. El vehículo recolector de residuos tiene superficies internas lisas de bordes redondeados de forma que se facilite el aseo y estar provisto de ventilación adecuada.	X		Verificado
6. CHEQUEO DE DOCUMENTOS			
6.1. Tiene el vehículo vigente la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas	X		Revisado
6.2. El conductor cuenta con las tarjetas de emergencia y las hojas de seguridad de los residuos que va a transportar o se le suministran antes del inicio del recorrido.	X		Verificado
6.3. El conductor posee y suministra el documento original del manifiesto de transporte de residuos peligrosos, donde se relacionan: tipo y cantidad de residuos transportados, nombre del generador, destino, fecha del transporte, firma de quien entrega, nombre del conductor y placa del vehículo.	X		Se genera Manifiesto Digital
6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia.	X		Revisado

OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS

Persona que realizó la verificación:	Persona por parte del Transportador:
NOMBRE [illegible] Cédula N.° 80726[illegible]	NOMBRE Steven Chirivi ECORESIDUOS NACIONALES SAS ESP TRABAJAMOS POR EL AMBIENTE NIT. 900.[illegible]-0 Cédula N.° 1073626[illegible]
Cargo Técnico Ambiental Teléfono 3152674114	Cargo Conductor Teléfono
Firma:	Firma: Steven Chirivi

Nota: Este Formato debe aplicarse una vez cada trimestre a la empresa que realiza la recolección y/o transporte de los residuos hospitalarios.

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

Powered by CamScanner