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:25/09/2024	
Nombre de la Unidad operativa: 113349-Lagos de Timiza	Tipo de servicio Comedores	Localidad Kennedy	Dirección Calle 41 b sur No 78 h -45
Nombre de quien transporta y entrega el RESPEL Daniela Medellin	Cargo: Aux administrativa	Teléfono:3108010368	Hora de salida: 9:00am
2. Lugar de llegada de residuos peligrosos (RESPEL)		Fecha de recepción:	
Nombre de la Unidad operativa: 113349-Lagos de Timiza	Tipo de servicio Comedores	Localidad Kennedy	Dirección Calle 41 b sur No 78 h -45
Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: CDC Timiza	Cargo:	Teléfono:	Hora de llegada: 9:30am

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

Caminandox	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 x NO ☐ ¿Se cuenta con las hojas se seguridad? SI NO ☐

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

Caminando del comedor comunitario al cdc Kennedy

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

NA

Ciudad y fecha:_____	
Responsable de quien transporta y entrega el RESPEL:	Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL:
Nombre_____Susana Cardenas Cédula Nº_____11306686547	Nombre_____ Cédula Nº_____
Firma_____Susana Cardenas MEza	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.	

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."

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO PLAN DE TRANSPORTE

Para diligenciar correctamente el formato, por favor tenga en cuenta las instrucciones que se relacionan a continuación:

1. Lugar de salida de residuos peligrosos (RESPEL)
Fecha de entrega: escriba la fecha de entrega de los residuos peligrosos.
Nombre de la unidad operativa: escriba el nombre completo la unidad operativa que genera el residuo peligroso.
Tipo de servicio: escriba el tipo del servicio al cual corresponde el nombre de la unidad operativa.
Localidad: escriba la localidad a la cual pertenece la unidad operativa.
Dirección: escriba la dirección de la unidad operativa en la cual se ubica el residuo peligroso.
Nombre de quien transporta y entrega el RESPEL: escriba el nombre de la persona que está ejecutando esta actividad.
Cargo: escriba el cargo de la persona que transporta y entrega el RESPEL.
Teléfono: escriba un número telefónico en el cual se pueda contactar a la persona que transporta y entrega el RESPEL.
Hora de salida: escriba la hora en la cual el residuo peligroso sale de la unidad operativa.
2. Lugar de llegada de residuos peligrosos (RESPEL)
Nombre de la unidad operativa: escriba el nombre completo la unidad operativa que recibe el residuo peligroso.
Tipo de servicio: escriba el tipo del servicio al cual corresponde el nombre de la unidad operativa.
Localidad: escriba la localidad a la cual pertenece la unidad operativa.
Dirección: escriba la dirección de la unidad operativa en la cual se almacenará el residuo peligroso temporalmente.
Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: escriba el nombre de la persona que está ejecutando esta actividad.
Cargo: escriba el cargo de la persona que verifica y/o recibe el RESPEL.
Teléfono: escriba un número telefónico en el cual se pueda contactar a la persona que verifica y/o recibe el RESPEL.

Hora de llegada: escriba la hora en la cual el residuo peligroso llegó a la unidad operativa.

3. Medio de transporte de los residuos peligrosos (RESPEL): Marque con una x el medio de transporte en el cual traslado el residuo peligroso (RESPEL), se debe marcar la x dentro de los recuadros establecidos para cada tipo de transporte.

4. Verificación transporte de residuos peligrosos (RESPEL): Marque con una X si cumple o no cumple con las preguntas relacionadas, se debe marcar la x dentro de los recuadros establecidos para cada tipo de pregunta.

5. Ruta seleccionada (Punto salida a punto llegada): describa las vías principales (calles, carreras, avenidas, transversales, diagonales, etc.) por las cuales se transitará con los residuos peligrosos.

6. Listado de teléfonos para notificaciones de emergencia: Marque con una X dentro del recuadro establecido si cuenta con algún otro número de emergencia, en caso afirmativo, escriba el numero al lado de la palabra *"cuales"*; en caso de ser negativo continúe con el diligenciamiento del formato.

7. Observaciones generales y compromisos: describa las principales acciones que se proponen para la mejora continua.

Ciudad y fecha: relacione la ciudad y la fecha en la cual se establece el transporte.

Responsable de quien transporta y entrega RESPEL: registre el nombre, número de cedula, y firma del personal que transporta y entrega los residuos peligrosos

Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: registre el nombre, número de cedula, y firma de la persona que verifica y/o recibe el residuo peligroso.