

|                                                                                                                                                           |                                                                        |  |  |  |  |  |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL                                              |  |  |  |  |  | Código:FOR-GA-030                    |
|                                                                                                                                                           | FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADOS – AVU |  |  |  |  |  | Versión: 0                           |
|                                                                                                                                                           |                                                                        |  |  |  |  |  | Fecha: Memo I2020028932 - 26/10/2020 |
|                                                                                                                                                           |                                                                        |  |  |  |  |  | Página: 1 de 4                       |

| 1. NOMBRE LOCALIDAD  |                            | SUBA                             | 2. TRIMESTRE                                                         | T1 | T2                                     | T3 | T4 | 3. AÑO                         | 2024 |
|----------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------|----|----|--------------------------------|------|
| SECCIÓN I. RECEPCIÓN |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    | SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR |      |
| 4. FECHA DE ENTREGA  | 5. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA | 6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA    | 7. RECIPIENTE MARCADO<br>(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA Y LOCALIDAD) |    | 14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATIVA (Kg) |    |    |                                |      |
|                      |                            |                                  | SI                                                                   | NO |                                        |    |    |                                |      |
|                      |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    |                                |      |
| 14/11/2024           | CAMINOS DE LA ESPERANZA    | LAURA VIVIANA GUIO ZULETA        |                                                                      | X  |                                        |    |    | 2.7                            |      |
| 14/11/2024           | LA AGUADITA                | DANIELA ALEJANDRA HERRERA MORENO |                                                                      | X  |                                        |    |    | 1.8                            |      |
| 14/11/2024           | SAN CARLOS DE TIBABUYES    | SANDRA MILENA GAITAN SOCHA       |                                                                      | X  |                                        |    |    | 0.95                           |      |
| 14/11/2024           | CAÑIZA                     | ERIKA JOHANA BARON CALDERON      |                                                                      | X  |                                        |    |    | 1.460                          |      |
| 14/11/2024           | TABERIN                    | SOR ANGELA MEDINA MANJARRES      |                                                                      | X  |                                        |    |    | 2.70                           |      |
| 12/11/2024           | RINCON RUBI                | ERIKA CASTELLANOS                |                                                                      | X  |                                        |    |    | 2.18                           |      |
| 14/11/2024           | LISBOA                     | DAYRON CRUZ RAMIREZ              |                                                                      | X  |                                        |    |    | 0.98                           |      |
|                      |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    |                                |      |
|                      |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    |                                |      |
|                      |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    |                                |      |
|                      |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    |                                |      |
|                      |                            |                                  |                                                                      |    |                                        |    |    |                                |      |

| 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 |
| 15/11/2024              | Rafael Gómez Bedoya           | Rafael Gómez B                |                               |                              |

| 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                     |                         |                                |                               |                               |                              |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                            |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br><br>FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADOS -<br>AVU | Código:FOR-GA-030                    |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                            | Versión: 0                           |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                            | Fecha: Memo I2020028932 - 26/10/2020 |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                            | Página: 2 de 4                       |

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."

Nota: Si la casilla NO esta diligenciada, el referente ambiental local, deberá identificar a que unidad operativa pertenece ese recipiente y proceder a marcarlo. En caso de no encontrar un responsable de este recipiente, se marcará como comunidad.

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p> | <p>PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL</p> <p>FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADOS – AVU</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE AVU

El Aceite Vegetal Usado, generado durante la prestación de los servicios sociales de la Entidad, será controlado con la recepción y recolección en los puntos de recepción transitoria de AVU y el pesaje del residuo en el área de almacenamiento temporal de la SDIS, para su entrega directa al gestor autorizado y posterior tratamiento o aprovechamiento.

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

| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1.NOMBRE LOCALIDAD                                        | Relacione la localidad a la cual pertenece el punto de recepción transitoria de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Referente Local                       |
| 2. TRIMESTRE                                              | Seleccione el trimestre correspondiente a la generación de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referente Local                       |
| 3. AÑO - AAAA                                             | Relacione el año correspondiente a la generación de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referente Local                       |
| <b>SECCIÓN I. RECEPCIÓN (Casillas 4 al 7)</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| 4. FECHA DE ENTREGA                                       | Relacione la fecha de entrega del AVU, de acuerdo con el formato DD MM AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referente Local                       |
| 5.NOMBRE UNIDAD OPERATIVA                                 | Relacione el nombre COMPLETO de la unidad operativa que generó el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Referente Local                       |
| 6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidad Operativa                      |
| 7.RECIPIENTE MARCADO                                      | <p>Marque con una X si el recipiente fue rotulado o no por la unidad operativa, verifique que el bidón o la pimpina tenga el nombre la unidad operativa y la localidad,</p> <p>Si la casilla NO esta diligenciada, el referente ambiental local, deberá identificar a que unidad operativa pertenece ese recipiente y proceder a marcarlo. En caso de no encontrar un responsable de este recipiente, se marcará como comunidad</p> | Referente Local                       |
| <b>SECCIÓN II. RECOLECCIÓN DE AVU (Casillas 8 al 12)</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
| 8. FECHA                                                  | Relacione la fecha de recolección del AVU por parte de Gestión Ambiental en el punto de recepción transitoria de AVU, de acuerdo con el formato DD MM AA                                                                                                                                                                                                                                                                            | Referente Local                       |
| 9. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre completo de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Referente Local                       |
| 10. FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                             | Firma de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Referente Local                       |
| 11.NOMBRE PERSONA QUE RECIBE                              | Relacione el nombre de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Gestión Ambiental                     |
| 12.FIRMA PERSONA QUE RECIBE                               | Firma de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Gestión Ambiental                     |
| <b>SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR (Casillas 13 al 19)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
| 13. FECHA                                                 | Relacione la fecha en la cual se efectúa la entrega de AVU al gestor autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Gestión Ambiental                     |
| 14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATA (Kg)                      | Relacione la cantidad de AVU en Kilogramos por cada unidad operativa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gestión Ambiental                     |
| 15. CANTIDAD TOTAL (Kg)                                   | Relacione la sumatoria de las cantidades de AVU por unidad operativa (numeral 14) que será entregada al gestor autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Gestión Ambiental                     |
| 16.NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gestión Ambiental                     |
| 17.FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                              | Firma de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gestión Ambiental                     |
| 18.NOMBRE PERSONA QUE RECIBE                              | Relacione el nombre de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Gestor Autorizado                     |



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL

FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADOS  
AVU

19.FIRMA PERSONA  
QUE RECIBE

Firma de la persona que recibe el AVU.

Gestor Autorizado

*NOTA: el formato se debe diligenciar por Localidad, relacionando únicamente las Unidades Operativas propias o tercerizadas que hayan realizado entrega de Aceite Vegetal Usado.*

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       |  |  |  |  |                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| <br><small>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</small><br><small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small> | <b>PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL</b><br><br><b>FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADOS – AVU</b> |  |  |  |  | Código:FOR-GA-030                    |  |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       |  |  |  |  | Versión: 0                           |  |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       |  |  |  |  | Fecha: Memo I2020028932 - 26/10/2020 |  |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                       |  |  |  |  | Página: 1 de 4                       |  |

| 1. NOMBRE LOCALIDAD  |                            | SUBA                             |                                                                      | 2. TRIMESTRE |                                        | T1 | T2 | T3 | T4 | 3. AÑO                         |  | 2024 |  |
|----------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------|----|----|----|----|--------------------------------|--|------|--|
| SECCIÓN I. RECEPCIÓN |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    | SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR |  |      |  |
| 4. FECHA DE ENTREGA  | 5. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA | 6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA    | 7. RECIPIENTE MARCADO<br>(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA Y LOCALIDAD) |              | 14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATIVA (Kg) |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  | SI                                                                   | NO           |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 10/09/2024           | RINCON RUBI                | LEDYS LENY SANCHEZ SAAVEDRA      | X                                                                    |              | 3                                      |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 10/09/2024           | CAÑIZA                     | ERIKA JOHANA BARON CALDERON      | X                                                                    |              | 0.995                                  |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 11/09/2024           | LA AGUADITA                | DANIELA ALEJANDRA HERRERA MORENO | X                                                                    |              | 1.5                                    |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 11/09/2024           | LISBOA                     | DAYRON ALEXIS CRUZ RAMÍREZ       | X                                                                    |              | 4.68                                   |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 11/09/2024           | TABERIN                    | SOR ANGELA MEDINA MANJARRES      | X                                                                    |              | 0.9                                    |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 11/09/2024           | CAMINOS DE LA ESPERANZA    | LAURA VIVIANA GUIO ZULETA        | X                                                                    |              | 2.70                                   |    |    |    |    |                                |  |      |  |
| 11/09/2024           | SAN CARLOS DE TIBABUYES    | SANDRA MILENA GAITAN             | X                                                                    |              | 2.65                                   |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |
|                      |                            |                                  |                                                                      |              |                                        |    |    |    |    |                                |  |      |  |

| 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 |
| 13/09/2024              | Rafael Gómez Bedoya           | Rafael Gómez B                |                               |                              |

| SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR |
|--------------------------------|
|--------------------------------|

|            |  |                                                                                                                    |  |                                                                   |  |  |                              |  |
|------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|--|
|            |  | <br>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |  | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL                                         |  |  | Código:FOR-GA-030            |  |
|            |  | IBRE A QUE ENTREGA                                                                                                 |  | FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACENOS VEGETALES USADOS - |  |  | Versión: 0                   |  |
| 13. FECHA  |  | 15. CANT. TOTAL                                                                                                    |  | 17. FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                                     |  |  | 19. FIRMA PERSONA QUE RECIBE |  |
| DD MM AAAA |  |                                                                                                                    |  |                                                                   |  |  | Fecha: 19/02/2020            |  |
|            |  |                                                                                                                    |  |                                                                   |  |  | Página: 2 de 4               |  |

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."

Nota: Si la casilla NO esta diligenciada, el referente ambiental local, deberá identificar a que unidad operativa pertenece ese recipiente y proceder a marcarlo. En caso de no encontrar un responsable de este recipiente, se marcará como comunidad.

### INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE AVU

El Aceite Vegetal Usado, generado durante la prestación de los servicios sociales de la Entidad, será controlado con la recepción y recolección en los puntos de recepción transitoria de AVU y el pesaje del residuo en el área de almacenamiento temporal de la SDIS, para su entrega directa al gestor autorizado y posterior tratamiento o aprovechamiento.

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

| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1.NOMBRE LOCALIDAD                                        | Relacione la localidad a la cual pertenece el punto de recepción transitoria de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referente Local                       |
| 2. TRIMESTRE                                              | Seleccione el trimestre correspondiente a la generación de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Referente Local                       |
| 3. AÑO - AAAA                                             | Relacione el año correspondiente a la generación de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referente Local                       |
| <b>SECCIÓN I. RECEPCIÓN (Casillas 4 al 7)</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 4. FECHA DE ENTREGA                                       | Relacione la fecha de entrega del AVU, de acuerdo con el formato DD MM AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Referente Local                       |
| 5.NOMBRE UNIDAD OPERATIVA                                 | Relacione el nombre COMPLETO de la unidad operativa que generó el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Referente Local                       |
| 6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidad Operativa                      |
| 7.RECIPIENTE MARCADO                                      | Marque con una X si el recipiente fue rotulado o no por la unidad operativa, verifique que el bidón o la pimpina tenga el nombre la unidad operativa y la localidad,<br><br>Si la casilla NO esta diligenciada, el referente ambiental local, deberá identificar a que unidad operativa pertenece ese recipiente y proceder a marcarlo. En caso de no encontrar un responsable de este recipiente, se marcará como comunidad | Referente Local                       |
| <b>SECCIÓN II. RECOLECCIÓN DE AVU (Casillas 8 al 12)</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
| 8. FECHA                                                  | Relacione la fecha de recolección del AVU por parte de Gestión Ambiental en el punto de recepción transitoria de AVU, de acuerdo con el formato DD MM AA                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referente Local                       |
| 9. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre completo de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Referente Local                       |
| 10. FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                             | Firma de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Referente Local                       |
| 11.NOMBRE PERSONA QUE RECIBE                              | Relacione el nombre de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Gestión Ambiental                     |
| 12.FIRMA PERSONA QUE RECIBE                               | Firma de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gestión Ambiental                     |
| <b>SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR (Casillas 13 al 19)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
| 13. FECHA                                                 | Relacione la fecha en la cual se efectúa la entrega de AVU al gestor autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gestión Ambiental                     |
| 14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATA (Kg)                      | Relacione la cantidad de AVU en Kilogramos por cada unidad operativa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Gestión Ambiental                     |
| 15. CANTIDAD TOTAL (Kg)                                   | Relacione la sumatoria de las cantidades de AVU por unidad operativa (numeral 14) que será entregada al gestor autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gestión Ambiental                     |
| 16.NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Gestión Ambiental                     |
| 17.FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                              | Firma de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Gestión Ambiental                     |

|                              |     |                                                                                                                                                           |                           |  |                   |
|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|-------------------|
|                              |     | <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL |  |                   |
|                              |     | FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADO AVU                                                                                       |                           |  | Gestor            |
| 18.NOMBRE PERSONA QUE RECIBE | QUE | Relacione el nombre de la persona que recibe el AVU.                                                                                                      |                           |  | Autorizado        |
| 19.FIRMA PERSONA QUE RECIBE  |     | Firma de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                    |                           |  | Gestor Autorizado |

NOTA: el formato se debe diligenciar por Localidad, relacionando únicamente las Unidades Operativas propias o tercerizadas que hayan realizado entrega de Aceite Vegetal Usado.

|                                                                                                                                                           |                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br><br>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 2                       |

| 1. NOMBRE LOCALIDAD  |                            | SUBA |                                  | 2. TRIMESTRE | T1                                                                   | T2 | T3                                     | T4 | 3. AÑO                         | 2024 |
|----------------------|----------------------------|------|----------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------|----|--------------------------------|------|
| SECCIÓN I. RECEPCIÓN |                            |      |                                  |              |                                                                      |    |                                        |    | SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR |      |
| 4. FECHA DE ENTREGA  | 5. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA |      | 6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA    |              | 7. RECIPIENTE MARCADO<br>(NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA Y LOCALIDAD) |    | 14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATIVA (Kg) |    |                                |      |
|                      |                            |      |                                  |              | SI                                                                   | NO |                                        |    |                                |      |
| 13/06/2024           | TABERIN                    |      | SOR ANGELA MEDINA MANJARRES      |              | X                                                                    |    | 0.4                                    |    |                                |      |
| 13/06/2024           | RINCÓN RUBÍ                |      | LEDYS LENY SÁNCHEZ SAAVEDRA      |              | X                                                                    |    | 0.4                                    |    |                                |      |
| 13/06/2024           | LISBOA                     |      | DAYRON CRUZ RAMIREZ              |              | X                                                                    |    | 1.44                                   |    |                                |      |
| 13/06/2024           | CAMINOS DE LA ESPERANZA    |      | LAURA VIANNA GUÍO ZULETA         |              | X                                                                    |    | 0.95                                   |    |                                |      |
| 11/06/2024           | LA AGUADITA                |      | DANIELA ALEJANDRA HERRERA MORENO |              | X                                                                    |    | 1.20                                   |    |                                |      |
| 13/06/2024           | CAÑIZA                     |      | ERIKA JOHANNA BARON              |              | X                                                                    |    | 0.34                                   |    |                                |      |
| 13/06/2024           | SAN CARLOS DE TIBABUYES    |      | SANDRA MILENA GAITAN SOCHA       |              | X                                                                    |    | 1.55                                   |    |                                |      |

| 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 |
| 14 06 2024              | EMILCE BASTO ALMANZA          | <i>Emilce Basto Almanza</i>   |                               |                              |

| 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."

Nota: Si la casilla NO esta diligenciada, el referente ambiental local, deberá identificar a que unidad operativa pertenece ese recipiente y proceder a marcarlo. En caso de no encontrar un responsable de este recipiente, se marcará como comunidad.

### INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE AVU

El Aceite Vegetal Usado, generado durante la prestación de los servicios sociales de la Entidad, será controlado con la recepción y recolección en los puntos de recepción transitoria de AVU y el pesaje del residuo en el área de almacenamiento temporal de la SDIS, para su entrega directa al gestor autorizado y posterior tratamiento o aprovechamiento.

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

| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1.NOMBRE LOCALIDAD                                        | Relacione la localidad a la cual pertenece el punto de recepción transitoria de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Referente Local                       |
| 2. TRIMESTRE                                              | Seleccione el trimestre correspondiente a la generación de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Referente Local                       |
| 3. AÑO - AAAA                                             | Relacione el año correspondiente a la generación de AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referente Local                       |
| <b>SECCIÓN I. RECEPCIÓN (Casillas 4 al 7)</b>             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| 4. FECHA DE ENTREGA                                       | Relacione la fecha de entrega del AVU, de acuerdo con el formato DD MM AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Referente Local                       |
| 5.NOMBRE UNIDAD OPERATIVA                                 | Relacione el nombre COMPLETO de la unidad operativa que generó el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Referente Local                       |
| 6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidad Operativa                      |
| 7.RECIPIENTE MARCADO                                      | Marque con una X si el recipiente fue rotulado o no por la unidad operativa, verifique que el bidón o la pimpina tenga el nombre la unidad operativa y la localidad,<br><br>Si la casilla NO esta diligenciada, el referente ambiental local, deberá identificar a que unidad operativa pertenece ese recipiente y proceder a marcarlo. En caso de no encontrar un responsable de este recipiente, se marcará como comunidad | Referente Local                       |
| <b>SECCIÓN II. RECOLECCIÓN DE AVU (Casillas 8 al 12)</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
| 8. FECHA                                                  | Relacione la fecha de recolección del AVU por parte de Gestión Ambiental en el punto de recepción transitoria de AVU, de acuerdo con el formato DD MM AA                                                                                                                                                                                                                                                                     | Referente Local                       |
| 9. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre completo de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Referente Local                       |
| 10. FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                             | Firma de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Referente Local                       |
| 11.NOMBRE PERSONA QUE RECIBE                              | Relacione el nombre de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Gestión Ambiental                     |
| 12.FIRMA PERSONA QUE RECIBE                               | Firma de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gestión Ambiental                     |
| <b>SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR (Casillas 13 al 19)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| NUMERAL                                                   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RESPONSABLE DE DILIGENCIAR LA CASILLA |
| 13. FECHA                                                 | Relacione la fecha en la cual se efectúa la entrega de AVU al gestor autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gestión Ambiental                     |
| 14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATA (Kg)                      | Relacione la cantidad de AVU en Kilogramos por cada unidad operativa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Gestión Ambiental                     |
| 15. CANTIDAD TOTAL (Kg)                                   | Relacione la sumatoria de las cantidades de AVU por unidad operativa (numeral 14) que será entregada al gestor autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gestión Ambiental                     |
| 16.NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA                             | Relacione el nombre de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Gestión Ambiental                     |
| 17.FIRMA PERSONA QUE ENTREGA                              | Firma de la persona que entrega el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Gestión Ambiental                     |
| 18.NOMBRE PERSONA QUE RECIBE                              | Relacione el nombre de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Gestor Autorizado                     |
| 19.FIRMA PERSONA QUE RECIBE                               | Firma de la persona que recibe el AVU.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Gestor Autorizado                     |

**NOTA:** el formato se debe diligenciar por Localidad, relacionando únicamente las Unidades Operativas propias o tercerizadas que hayan realizado entrega de Aceite Vegetal Usado.