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: 24/04/2025	
Nombre de la Unidad operativa: PALERMO SUR	Tipo de servicio COMEDOR COMUNITARIO	Localidad RAFAEL URIBE URIBE	Dirección CARRERA 1 ESTE NO. 50-08 SUR
Nombre de quien transporta y entrega el RESPEL CAMILO TORRES RUBIO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Teléfono: 319 3219892	Hora de salida: 2:00 PM
2. Lugar de llegada de residuos peligrosos (RESPEL)		Fecha de recepción:	
Nombre de la Unidad operativa: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	Tipo de servicio SUBDIRECCION LOCAL	Localidad: RAFAEL URIBE URIBE	Dirección: CARRERA 13 B NO. 31 G 40 SUR
Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: Nancy Juan de Dios Barbón	Cargo: Referente ambiental	Teléfono: 300230835	Hora de llegada: 2:45 pm

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):

AVENIDA CARACAS – SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

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: _____

Responsable de quien transporta y entrega el RESPEL:	Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL:
Nombre Camilo Torres Rubio Cédula Nº 1.031.165.303	Nombre Nancy Juan de Dios Barbón Cédula Nº 52727397
Firma Camilo Torres.	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

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: 10/02/205	
Nombre de la Unidad operativa: PALERMO SUR	Tipo de servicio COMEDOR COMUNITARIO	Localidad RAFAEL URIBE URIBE	Dirección CARRERA 1 ESTE NO. 50-08 SUR
Nombre de quien transporta y entrega el RESPEL CAMILO TORRES RUBIO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Teléfono: 319 3219892	Hora de salida: 2:00 PM

2. Lugar de llegada de residuos peligrosos (RESPEL)		Fecha de recepción:	
Nombre de la Unidad operativa: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	Tipo de servicio SUBDIRECCION LOCAL	Localidad: RAFAEL URIBE URIBE	Dirección: CARRERA 13 B NO. 31 G 40 SUR
Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: Nancy Juan de Dios Barbai	Cargo: Ref. ambiental	Teléfono: 3002308351	Hora de llegada: 3:00 p.m.

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):

AVENIDA CARACAS – SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

6. Listado de números 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 10/02/2025

Responsable de quien transporta y entrega el RESPEL:	Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL:
Nombre Camilo Torres	Nombre Nancy Juandi Dios B
Cédula Nº 1031165303	Cédula Nº 52227397
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.

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: 10/01/205	
Nombre de la Unidad operativa: PALERMO SUR	Tipo de servicio COMEDOR COMUNITARI	Localidad RAFAEL URIBE URIBE	Dirección CARRERA 1 ESTE NO. 50-08 SUR
Nombre de quien transporta y entrega el RESPEL CAMILO TORRES RUBIO	Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Teléfono: 319 3219892	Hora de salida: 2:00 PM
2. Lugar de llegada de residuos peligrosos (RESPEL)		Fecha de recepción: 10/01/25	
Nombre de la Unidad operativa: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	Tipo de servicio SUBDIRECCION LOCAL	Localidad: RAFAEL URIBE URIBE	Dirección: CARRERA 13 B NO. 31 G 40 SUR
Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL: Nancy Juan de Dios Barbon	Cargo: Referente ambiental	Teléfono: 3002308351	Hora de llegada: 3:00 pm.

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):

AVENIDA CARACAS – Subd. local

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 10/01/25

Responsable de quien transporta y entrega el RESPEL:	Nombre de quien verifica y/o recibe el RESPEL:
Nombre Camilo Santiago Torres Rubio Cédula Nº 1031165303	Nombre Nancy Juan de Dios Barbon Cédula Nº 52977397
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