




















































Acta Número:		N.º Acta establecimiento vigilado:			
TIPO DE ACTIVIDADES O SERVICIOS PRESTADOS					
Servicios de atención en salud		Farmacias/Droguerías o Droguerías			
Servicio de Tanatopraxia		Centros de docencia e investigación con organismos vivos o con cadáveres			
Servicio de Necropsias		Servicio de Lavado de ropa hospitalaria o esterilización de material quirúrgico			
Servicios veterinarios		Servicios de estética y cosmetología ornamental			
Bancos de sangre, tejidos y semen		Bioterios y laboratorios de biotecnología			
Servicio de Morgues		Establecimientos destinados al trabajo sexual y otras actividades ligadas			
Servicio de Exhumaciones		Centros en los que se presten servicios de piercing, pigmentación o tatuajes			
IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO					
* CAMPO OBLIGATORIO					
Razón social:					
Nombre comercial:					
Tipo de generador: Grande generador		Mediano generador		Valor de la media Móvil de los últimos 6 meses	
Tratamiento externo: SI		NO		Kg	
Tipo de tratamiento realizado a los residuos: Químico					
Térmico con combustión					
Térmico sin combustión					
Otros:					
Cual:					
Nombre del gestor de residuos peligrosos de riesgo biológico					
Nombre del gestor de residuos peligrosos con otras características de peligrosidad:					
Nombre del gestor de residuos peligrosos radioactivos:					
CRITERIOS DE EVALUACIÓN					
Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales				
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciará como Cumple (C) y se indicará en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)				
REVISIÓN DOCUMENTAL					
DOCUMENTOS	DOCUMENTOS			OBSERVACIONES	
	SI	NO	NO APLICA		
Comprobantes de recolección, certificados de recolección, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos y RAEE, por gestores autorizados. Custodia mínima: 5 años. (Res. 591/2024; D.1076/2015).					
Soporte de inscripción, diligenciamiento y actualización del Registro Único Ambiental – RUA ante la autoridad ambiental (en caso de no contar, notificar a la autoridad ambiental de la jurisdicción) (Res. 0839/2023, art., 10, 15 y 24).					
Si gestiona residuos radiactivos deberá contar con Autorización del Ministerio de Minas y Energía (MME) para residuos radiactivos o notificación correspondiente. (D.1076/2015; Res.180005/2010).					
Certificados de vacunación del personal manipulador de residuos. (Res.2346/2007; D.1072/2015).					
Hoja de datos de seguridad de residuos peligrosos generados. (Res.773/2021; D.1076/2015).					
Presentación Plan anual SG-SST con evidencia de manejo interno seguro de residuos. (D.1072/2015; Res.312/2019).					
Documento evidencia del cumplimiento de estándares 5.8 del Manual GIRASA. (Res.591/2024, num.4.1.1.3.6.1).					

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

I. PARÁMETROS A VERIFICAR					
COMPONENTE DE GESTIÓN INTERNA DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES					
1.ETAPA DE PLANEACION					
1.1 SUSCRIPCION DEL COMPROMISO INSTITUCIONAL					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1.1 El establecimiento cuenta con un documento de compromiso institucional, firmado por el representante legal o propietario, para cumplir el PGIRASA. (Res.591/2024, num.4.1.1.1).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 2% del total del acta					
1.2 CONFORMACIÓN DEL GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA (GAGAS)					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.2.1 El establecimiento dispone de un responsable o equipo de gestión ambiental y sanitaria encargado de liderar, ejecutar, evaluar y aplicar acciones correctivas para asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente a través del PGIRASA. (Res.591 de 2024, núm.. 4.1.1.2).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 3% del total del acta					
1.3 ELABORACIÓN DEL COMPONENTE DE GESTIÓN INTERNA					
2. DIAGNÓSTICO					
2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD Y SERVICIOS PRESTADOS / DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1.1 El generador tiene PGIRASA formulado, actualizado y disponible ante autoridades. (D.780/2016, art.2.8.10.6; Res.591/2024).					
2.1.2 El generador cuenta con PGIRASA con descripción de actividades que generan residuos. (Res.591/2024, num.4.1.1.3.1.1).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta					
2.2 IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS O PROCESOS DE GENERACIÓN DE RESIDUOS O DESECHOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS. / DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.2.1 El generador tiene la Identificación de áreas y procesos generadores, incluyendo extramurales cuando aplica. (Res.591/2024, num.4.1.1.3.1.2; D.780/2016, art.2.8.10.6).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 4% del total del acta					
2.3 IDENTIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y CUANTIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS GENERADOS /DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.3.1 El generador realiza la identificación, clasificación y cuantificación de residuos, incluidos RAEE. (D.780/2016, art.2.8.10.5; Res.591/2024 núm. 4.1.1.3.1.3).					
2.3.2 El generador cuenta con Formato de registro diario de residuos conforme al flujo interno. (Res.591/2024, num.4.1.1.3.1.3).					
2.3.3 El generador cuenta con Formato Consolidado Anual por tipo de residuos, diligenciado mensualmente. (Res.591/2024, nums.4.1.1.3.1.3 y 5.1).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 6% del total del acta					
2. 4 ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y MINIMIZACIÓN / DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.4.1 El generador identifica y describe las actividades de prevención y minimización de residuos según sus condiciones particulares. (Núm.. 4.1.1.3.1.4 PGIRASA, Res. 591/2024).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 2% del total del acta					









Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

2.5 SEGREGACIÓN EN LA FUENTE DE RESIDUOS / DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.5.1 El generador cuenta con recipientes, bolsas y contenedores con ayudas visuales que cumplen las condiciones la separación selectiva inicial. (Art. 2.8.10.5 D.780/2016; Núm.. 4.1.1.3.1.5, Anexo 5.3 Res.591/2024).					
2.5.2 El generador realiza la separación de residuos no peligrosos conforme al código de colores y etiquetado establecido. (Res.2184/2019; Num.4.1.1.3.1.5, Anexo 5.3 Res.591/2024).					
2.5.3 Cumple con las condiciones establecidas para la segregación de residuos biosanitarios. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo II 5.3 GIRASA Res.591/2024).					
2.5.4 Cumple con las condiciones para la segregación de residuos anatomopatológicos. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo III 5.3 GIRASA Res.591/2024).					
2.5.5 Cumple con las condiciones para la segregación de residuos cortopunzantes. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo IV 5.3 GIRASA Res.591/2024).					
2.5.6 Cumple con las condiciones para la segregación de residuos de animales con riesgo biológico o infeccioso. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo V 5.3 GIRASA Res.591/2024).					
2.5.7 Cumple con las condiciones para la segregación y manejo de residuos de áreas de aislamiento o con riesgo infeccioso. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo VI 5.3 GIRASA Res.591/2024).					
2.5.8 Cumple con las condiciones para la segregación y manejo de residuos generados en atención extramural. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo VII 5.3 GIRASA Res.591/2024).					
2.5.9 Cumple con las condiciones para la segregación de residuos peligrosos no biológicos, con otras características de peligrosidad, según el Decreto 1076/2015. (Num.4.1.1.3.1.5, Anexo VIII 5.3 PGIRASA Res.591/2024).					
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 21% del total del acta					
2.6. MOVIMIENTO INTERNO DE RESIDUOS /DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.6.1 El generador cuenta con contenedores adecuados para el movimiento y recolección interna según tipo y cantidad de residuos. (Num.4.1.1.3.1.6 y Anexo 5.4-IV Res.591/2024).	2	1	0	2	
2.6.2 El generador implementa un procedimiento para el movimiento interno de residuos con frecuencias, rutas y esquema del establecimiento. (Num.4.1.1.3.1.6 y Anexo 5.4-IV Res.591/2024). El esquema debe indicar las áreas de generación, almacenamiento y rutas de movimiento interno por tipo de residuo; debe ser claro, legible y estar ubicado en sitios estratégicos. (Frecuencia mínima Grande-Mediano (>1000 kg/mes): 3 vez/semana; (Frecuencia mínima Grande-Mediano (100< 1000 kg/mes): 2-3/semana	2	1	0	2	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 4% del total del acta					
2.7. ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS /DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.7.1 El generador dispone de área de almacenamiento intermedio (>65 kg/día), aislada, impermeable y señalizada, con condiciones sanitarias y de seguridad, recipientes herméticos, control de acceso, equipos contra incendios y barreras contra vectores, garantizando almacenamiento seguro según clasificación y peligrosidad. (Lit. a, Núm.. 4.1.1.3.1.7, Res. 591/2024).	5		0	5	
2.7.2 El generador debe contar con un área de almacenamiento central que, además de cumplir con los requisitos del almacenamiento intermedio, esté aislada de zonas críticas, disponga de equipo de pesaje, kit de derrames, sistema de refrigeración para residuos anatomopatológicos y de animales, y acceso directo a los vehículos de recolección externa. En inmuebles sometidos a propiedad horizontal, esta área debe ubicarse dentro del inmueble. (Lit. b, Núm.. 4.1.1.3.1.7, Res. 591/2024).	8		0	8	

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

CONTINUACIÓN 2.7. ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS /DIAGNÓSTICO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.7.3 El generador cuenta con las condiciones adicionales para el almacenamiento intermedio y central de residuos peligrosos, según su característica de riesgo (corrosivos, explosivos, reactivos, tóxicos e inflamables), los cuales deben mantenerse aislados del piso, debidamente señalizados y con matriz de compatibilidad visible. (Lit. c, Núm.. 4.1.1.3.1.7, Res. 591/2025).	5	2.5	0	5	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 18% del total del acta					
2.8. PROCEDIMIENTOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN / DIAGNÓSTICO.					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.8.1 El generador cuenta con un área destinada a limpieza y desinfección de contenedores, equipos y demás implementos utilizados para aseo y limpieza de las instalaciones (Num.4.1.1.3.1.8 Res.591/2024).	5		0	5	
2.8.2 El PGIRASA consigna los procedimientos de limpieza y desinfección por tipo de residuo, incluyendo actividades, frecuencias, insumos, agentes activos, EPP, formatos de control e identificación del personal responsable. (Núm.. 4.1.1.3.1.8, Res. 591/2024).	2	1	0	2	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 7% del total del acta					
3. PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y SOCIALIZACIÓN					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1 El generador cuenta con soportes de implementación, seguimiento e indicadores del programa de capacitación y socialización, ajustado a sus condiciones particulares. (Núm.. 4.1.1.3.2, Res. 591/2024).	2	1	0	2	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 2% del total del acta					
4. PLAN DE CONTINGENCIA					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
4.1 El generador cuenta con plan de contingencias con registros, simulacros y seguimiento de eventos asociados a residuos. (Num.4.1.1.3.3 Res.591/2024).	2	1	0	2	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 2% del total del acta					
5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PGIRASA					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
5.1 El generador cuenta con el cronograma anual del PGIRASA con actividades, responsables, plazos e indicadores. (Num.4.1.1.3.5 Res.591/2024).	2	1	0	2	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 2% del total del acta					
6. TRATAMIENTO INTERNO DE RESIDUOS CON RIESGO BIOLÓGICO O INFECCIOSO (CUANDO EL GENERADOR REALICE LA ACTIVIDAD EN SUS INSTALACIONES)					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
6.1 El generador cuenta con documento que informa a la autoridad sanitaria y ambiental sobre la intención de realizar tratamiento interno de residuos biológicos o infecciosos. (Res.591/2024, lit. a num.4.1.1.3.6.1).	2	1	0	2	
6.2 El generador cuenta con instalaciones con condiciones locativas, sanitarias y de seguridad para el tratamiento interno. (Ley 9/1979, arts.117,195–197; Res.591/2024, lit. c num.4.1.1.3.6.1).	4		0	4	
6.3 El generador garantiza condiciones sanitarias en el movimiento y almacenamiento de residuos antes y después del tratamiento. (Res.591/2024, num.4.1.1.3.6.4).	2	1	0	2	
6.4 Los residuos tratados se depositan en bolsas blanca o negra, con etiquetado diferenciador. (Res.591/2024, num.4.1.1.3.6.4).	2	1	0	2	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					
La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta					






Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

7. ESTRATEGIA PARA LA RECEPCIÓN DE RESIDUOS CORTO PUNZANTES						
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA		HALLAZGOS
7.1 El generador realiza la identificación de pacientes con patologías que requieren uso continuo de jeringas o lancetas. (Res.591/2024, lit. a num.4.1.1.3.7).	1	0.5	0	1		
7.2 El generador cuenta con suministro de recipientes rígidos para segregación de residuos cortopunzantes. (Res.591/2024, lit. b num.4.1.1.3.7).	1	0.5	0	1		
7.3 El generador tiene estrategias implementadas para la recepción de residuos cortopunzantes según tipo de paciente. (Res.591/2024, lit. c num.4.1.1.3.7).	1	0.5	0	1		
7.4 El generador cuenta con Información y soportes de educación al paciente sobre la entrega y manejo seguro de residuos cortopunzantes. (Res.591/2024, lit. d num.4.1.1.3.7).	1	0.5	0	1		
7.5 El generador cuenta con el registro actualizado de residuos cortopunzantes recibidos. (Res.591/2024, lit. e num.4.1.1.3.7).	1	0.5	0	1		
7.6 El establecimiento realiza la gestión segura y trazable de residuos cortopunzantes. (Res.591/2024, lit. f num.4.1.1.3.7).	1	0.5	0	1		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE						

La calificación del bloque corresponde al 6% del total del acta

8. SEGUIMIENTO					
ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
8.1 El establecimiento cuenta con informe anual de seguimiento a la gestión interna con resultados, acciones correctivas y mejoras continuas. (Res.591/2024, num.4.1.3.2; Anexo 5.6).	1	0.5	0	1	
8.2 El establecimiento presentó el Informe anual de seguimiento a la Secretaría de Salud competente. (Res.591/2024, num.4.1.3.2).	1	0.5	0	1	
8.3 El establecimiento cuenta con informe anual de seguimiento a la gestión interna con resultados, acciones correctivas y mejoras continuas. (Res.591/2024, num.4.1.3.2; Anexo 5.6).	1	0.5	0	1	
8.4 El establecimiento presentó el Informe anual de seguimiento a la Secretaría de Salud competente. (Res.591/2024, num.4.1.3.2).	1	0.5	0	1	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					

La calificación del bloque corresponde al 4% del total del acta

II. CUMPLIMIENTO DE IMPLEMENTACIÓN PGRASA			
% DE CUMPLIMIENTO	Seleccione con una equis (X)	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	
 0,0	CUMPLE 	 95%-100%	
	CUMPLE PARCIAL 	50%-94%	
	NO CUMPLE 	< 49,9%	

REQUERIMIENTOS SANITARIOS

[illegible]



Acta Número

[illegible]