| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL<br><br>FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN AL TRANSPORTADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES | Código: FOR-GA-024<br>Versión:0<br>Fecha: Memorando I2021031818 - 21/10/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** Centro Comunidad Cuidado Hogar Casa Nostra | | | |
| **DIRECCIÓN:** Dg 52 B Sur # 26 80 | **TELÉFONO:** | **CIUDAD:** Bogotá | |
| **PERSONAL RESPONSABLE:** Jessica Cabrera | | | |
| **CARGO:** Coordinadora | | | |
| **FECHA:** 09 Febrero 2022 | **EMPRESA TRANSPORTADORA:** | | |

| ASPECTOS POR INSPECCIONAR | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **1. CHEQUEO AL PERSONAL** | | | |
| 1.1. El personal que realiza el transporte se encuentra capacitado y entrenado en el manejo de los residuos hospitalarios. | X | | Dos operarios capacitados. |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. | X | | EPP adecuados para la recolección. |
| **2. CHEQUEO DE SEÑALIZACIÓN AL VEHÍCULO** | | | |
| 2.1 Los vehículos utiliza señalización visible, indicando el tipo de residuos que transportan, especificando el nombre del municipio(s), el nombre de la empresa con dirección y teléfono. | X | | — |
| 2.2. El vehículo posee rótulos de identificación. | X | | — |
| 2.3. Se encuentran bien ubicados los rótulos de identificación del producto. | X | | — |
| 2.4. Es reflectivo el rotulo del vehículo. | X | | — |
| 2.5. El vehículo cuenta con la placa de las naciones unidas (UN) en colores y diseño establecido. | X | | UN 3291 |
| 2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina. | X | | — |
| **3. CHEQUEO AL EQUIPO DE SEGURIDAD** | | | |
| **3.1. El vehículo cuenta con los siguientes elementos básicos de atención de emergencias:** | | | |
| 3.1.1. Ropa protectora para el personal. | X | | — |
| 3.1.2. Linterna | X | | — |
| 3.1.3. Botiquín de primeros auxilios | X | | — |
| 3.1.4. Kit control de derrames u otro | X | | — |
| 3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo. | X | | — |
| **4. CHEQUEO A LA CARGA** | | | |
| 4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo. | | X | — |
| 4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas. | X | | — |
| 4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta. | X | | — |
| **5. CHEQUEO AL VEHICULO** | | | |
| 5.1. El vehículo posee dispositivo sonoro que se active en el momento en el cual el vehículo se encuentre en movimiento de reversa. | X | | — |

Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.2. El vehículo recolector de residuos tiene superficies internas lisas de bordes redondeados de forma que se facilite el aseo y estar provisto de ventilación adecuada. | X | | — |
| **6. CHEQUEO DE DOCUMENTOS** | | | |
| 6.1. Tiene el vehículo vigente la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas | X | | — |
| 6.2. Se ha entregado al conductor Hojas o fichas de seguridad del o los residuos que va a transportar | X | | — |
| 6.3. El conductor posee y suministra el documento original del manifiesto de transporte de residuos peligrosos, donde se relacionan: tipo y cantidad de residuos transportados, nombre del generador, destino, fecha del transporte, firma de quien entrega, nombre del conductor y placa del vehículo. | X | | — |

**OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS**

Se realiza revisión de vehículo transportador de residuos Hospitalarios y peligrosos, el día 09 de febrero 2022, cumpliendo con todo lo pertinente según normativa vigente.
La empresa Gestora de residuos es "Biológicos y contaminados SA ESP" primer recolección realizada por dicha empresa.

—

| Persona que realizó la verificación: | Persona por parte del Transportador: |
|---|---|
| NOMBRE Fredy Segura<br>Cédula N.° 1070781996 | NOMBRE Jose luis Rodriguez<br>Cédula N.° 1064837617 |
| Cargo Responsable ambiental<br>Teléfono 3168717514 | Cargo Auxiliar Operano.<br>Teléfono 3017954852. |
| Firma: Fredy S. | Firma: JOSE LUIS RODRIGUEZ |

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

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito 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."

Escaneado con CamScanner