| 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: 1<br>Fecha: Memo I2023007801 – 14/03/2023<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CCC Hogar Casa Nostra

DIRECCIÓN: Dg 52b sur #26-80 | TELÉFONO: 3208260059. | CIUDAD: Bogotá

PERSONAL RESPONSABLE: Diana Florez Ladino

CARGO: Responsable ambiental

FECHA: 08-05-2024.

NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: Biologicos y Contaminados.

| ASPECTOS POR INSPECCIONAR | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| **1. CHEQUEO AL PERSONAL** | | | |
| 1.1 ¿El personal que realiza el transporte cuenta con soportes del curso básico obligatorio de capacitación en transporte de mercancías peligrosas? | X | | |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. | X | | |
| **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 | | |
| 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 | | |
| 4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles. | X | | |
| **5. CHEQUEO AL VEHICULO** | | | |

Scanned with OKEN Scanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | | |
| 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. El conductor cuenta con las tarjetas de emergencia y las hojas de seguridad de los residuos que va a transportar o se le suministran antes del inicio del recorrido. | 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 | | |
| 6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia. | X | | |

OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS

Se evidencia que el vehiculo transportador cumple con la normatividad aplicable vigente.

| Persona que realizó la verificación: | Persona por parte del Transportador: |
|---|---|
| NOMBRE Diana Florez Cadino Cédula N.° 1.007.847.163 | NOMBRE Miller Pineda Cédula N.° 1070980273. |
| Cargo Responsable ambiental<br>Teléfono 3208260057 | Cargo conductor<br>Teléfono 3106884495. |
| Firma: Diana Florez | Firma: Miller Pineda |
| 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."

Scanned with OKEN Scanner

| 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: 1<br>Fecha: Memo I2023007801 – 14/03/2023<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar Casa Nostra. | | | |
| DIRECCIÓN: Dg 52b Sur #26-80 | TELÉFONO: 3208260059 | CIUDAD: Bogotá. | |
| PERSONAL RESPONSABLE: Dana Flórez Ladino. | | | |
| CARGO: Responsable ambiental | | | |
| FECHA: 22/Mayo/2024 | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: | Biológicos y Contaminados. | | |
| ASPECTOS POR INSPECCIONAR | CUMPLE SI | CUMPLE NO | OBSERVACIONES |
| 1. CHEQUEO AL PERSONAL | | | |
| 1.1 ¿El personal que realiza el transporte cuenta con soportes del curso básico obligatorio de capacitación en transporte de mercancías peligrosas? | X | | |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. | X | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| 4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles. | X | | |
| 5. CHEQUEO AL VEHICULO | | | |

Scanned with OKEN Scanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | | |
| 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. El conductor cuenta con las tarjetas de emergencia y las hojas de seguridad de los residuos que va a transportar o se le suministran antes del inicio del recorrido. | 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 | | |
| 6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia. | X | | |
| OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS | | | |
| Se evidencia que el transportador cumple con la normatividad aplicable vigente. | | | |

| Persona que realizó la verificación: | Persona por parte del Transportador: |
|---|---|
| NOMBRE Diana Florez<br>Cédula N.° 1.007.847.163. | NOMBRE Willer Pineda.<br>Cédula N.° 1070980273. |
| Cargo Responsable ambiental<br>Teléfono 5208260097 | Cargo Conductor.<br>Teléfono 3106884485. |
| Firma: Diana Florez. | Firma: Willer Pineda. |
| 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."



Scanned with OKEN Scanner