

PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL

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 4

1. NOMBRE LOCALIDAD		CIUDAD BOLÍVAR	2. TRIMESTRE	T1	T2	T3	T4	3. AÑO	2025
SECCIÓN I. RECEPCIÓN								SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR	
4. FECHA DE ENTREGA	5. NOMBRE UNIDAD OPERATIVA	6. NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	7. RECIPIENTE MARCADO (NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA Y LOCALIDAD)		14. CANTIDAD POR UNIDAD OPERATIVA (Kg)				
			SI	NO					
26/03/2025	LOS ALPES	LEANDRO INFANTE GONZALEZ	X		7.8 KG				
26/03/2025	DIVINO NIÑO	ALEJANDRO CUEVAS CUEVAS	X		1,3 KG				
26/03/2025	LOS LUCEROS	ODILIA UMAÑA CAÑON	X		2.5 G				
26/03/2025	JUAN PABLO II	EDWIN YESID ALEJO B.	X		4.7 KG				
26/03/2025	JERUSALEN CANTERAS	FREDDIE ALEKSEI PRIETO S.	X		3.75 KG				
26/03/2025	SAN FERNANDO	LUDY MILENA DELGADILLO VALENZUELA	X		12.4				
26/03/2025	NACIONES UNIDAS	ANGELA BORJA ALONSO	X		4.4 KG				
26/03/2025	POTOSÍ	JOSE FRANCISCO BEJARANO GONZALEZ	X		7.5				
26/03/2025	HUERTAS	CARLOS JULIO RAMIREZ BARRERO	X		6.9 KG				
26/03/2025	LA ESTRELLA	CARLOS ANDRES REYES MONROY	X		2.35 KG				
26/03/2025	LIMONAR	ANA LUCRECIA PICÓN CASAS	X		3.02 KG				
26/03/2025	PARAISO	OLGA MILENA BARRIGA HERNANDEZ	X		3.10 KG				
26/03/2025	ESTRELLA DEL SUR	ANGIE NATALIA FARFAN ACEVEDO	X		6.20 KG				
26/03/2025	VILLAS DEL PROGRESO	HEIDY TATIANA OSPINA CONTRERAS	X		1,7				

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
11/04/2025	Rafael Gómez Bedoya	<i>Rafael Gómez B</i>		

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		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: 2 de 4	
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
SECCIÓN I. RECEPCIÓN (Casillas 4 al 7)		
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, 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
SECCIÓN II. RECOLECCIÓN DE AVU (Casillas 8 al 12)		
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
SECCIÓN III. ENTREGA AL GESTOR (Casillas 13 al 19)		
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

				PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL	
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		FORMATO MEDICIÓN, REGISTRO Y REPORTE DE ACEITES VEGETALES USADO AVU	
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.