| 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: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR FRANCISCO Y CLARA | | |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: KM 2 VÍA FUSAGASUGÁ | TELÉFONO: 3115615186 | CIUDAD: FUSAGASUGA |
| PERSONAL RESPONSABLE: DEIBY SAMIR JIMENEZ GUTIERREZ | | |
| CARGO: RESPONSABLE AMBIENTAL | | |
| FECHA: 01/04/2026 | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: | DESCONT ESP | |

| 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 | | RECIBE CAPACITACIÓN MENSUAL |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. | X | | BOTAS, TAPABOCAS, GAFAS, GUANTES Y OVEROL. |
| 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 | | CUENTA CON SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA |
| 2.2. El vehículo posee rótulos de identificación. | X | | ROMBO BIOLOGICO |
| 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 | | COLOR NARANJA REFLECTIVO |
| 2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina. | X | | EN TODOS LOS COSTADOS DE VEHICULO |
| 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 | | DE USO INSTITUCIONAL |
| 3.1.2. Linterna | X | | RECARGABLE |
| 3.1.3. Botiquín de primeros auxilios | X | | BASICO |
| 3.1.4. Kit control de derrames u otro | X | | KIT RESPEL |
| 3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo. | X | | CUENTA CON DOS EXTINTORES CADA UNO DE 10 LIBRAS |
| 4. CHEQUEO A LA CARGA | | | |
| 4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo. | X | | NO SE EVIDENCIA SOBRECARGA QUE SOBRESALGA |
| 4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas. | X | | DE LA CARROCERIA |
| 4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta. | X | | LA CARGA SE ENCUENTRA SUJETA CON CORREAS |
| 4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no | X | | ALARMA SONORA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| compatibles. | | | |
| **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 | | BORDES REDONDEADOS Y SUPERFICIE DE FACIL LIMPIEZA |
| 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 | | ORIGINAL |
| 6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia. | X | | |
| **OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS** | | | |
| Se realiza entrega de 5kg de Biosanitarios, 1kg de Presurizados y 13 kg de envases farmacos con numero de manifiesto de 6207729 | | | |

| Persona que realizó la verificación: | Persona por parte del Transportador: |
|---|---|
| NOMBRE Daisy Samir Jimenez<br>Cédula N.° 1003559400 | NOMBRE Edwin moreno<br>Cédula N.° 80093515 |
| Cargo Responsable Ambiental<br>Teléfono 3042354082 | Cargo OP. conduccion<br>Teléfono 3112923562 |
| Firma: | Firma: |
| 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."

| 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: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR FRANCISCO Y CLARA | | |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: KM 2 VÍA FUSAGASUGÁ | TELÉFONO: 3115615186 | CIUDAD: FUSAGASUGA |
| PERSONAL RESPONSABLE: DEIBY SAMIR JIMENEZ GUTIERREZ | | |
| CARGO: RESPONSABLE AMBIENTAL | | |
| FECHA: 16/04/2026 | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: | DESCONT ESP | |

| 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 | | RECIBE CAPACITACIÓN MENSUAL |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. | X | | BOTAS, TAPABOCAS, GAFAS, GUANTES Y OVEROL. |
| 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 | | CUENTA CON SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA |
| 2.2. El vehículo posee rótulos de identificación. | X | | ROMBO BIOLOGICO |
| 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 | | COLOR NARANJA REFLECTIVO |
| 2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina. | X | | EN TODOS LOS COSTADOS DE VEHICULO |
| 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 | | DE USO INSTITUCIONAL |
| 3.1.2. Linterna | X | | RECARGABLE |
| 3.1.3. Botiquín de primeros auxilios | X | | BASICO |
| 3.1.4. Kit control de derrames u otro | X | | KIT RESPEL |
| 3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo. | X | | CUENTA CON DOS EXTINTORES CADA UNO DE 10 LIBRAS |
| 4. CHEQUEO A LA CARGA | | | |
| 4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo. | X | | NO SE EVIDENCIA SOBRECARGA QUE SOBRESALGA |
| 4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas. | X | | DE LA CARROCERIA |
| 4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta. | X | | LA CARGA SE ENCUENTRA SUJETA CON CORREAS |
| 4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles. | X | | ALARMA SONORA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 | | BORDES REDONDEADOS Y SUPERFICIE DE FACIL LIMPIEZA |
| 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 | | ORIGINAL |
| 6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia. | X | | |

**OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS**

Se hace entrega de 10 Kg Biosanitarios, 1,5 Kg de Presurizados 1 Kg de Cortopunzantes, Envases Farmacos 16 Kg, Farmacos Vencidos 11 Kg con numero de manifiesto 6207959.

| Persona que realizó la verificación: | Persona por parte del Transportador: |
|---|---|
| NOMBRE Deiby Samir Jimenez Gutierrez<br>Cédula N.° 1003559400 | NOMBRE Eduwin moreno<br>Cédula N.° 80093515 |
| Cargo Responsable Ambiental<br>Teléfono 3092354082 | Cargo Op. Conduccion<br>Teléfono 3112923562 |
| Firma: | Firma: |

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."

| 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: COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR FRANCISCO Y CLARA | | |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN: KM 2 VÍA FUSAGASUGÁ | TELÉFONO: 3115615186 | CIUDAD: FUSAGASUGA |
| PERSONAL RESPONSABLE: DEIBY SAMIR JIMENEZ GUTIERREZ | | |
| CARGO: RESPONSABLE AMBIENTAL | | |
| FECHA: 29/04/2026 | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA: | DESCONT ESP | |

| 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 | | RECIBE CAPACITACIÓN MENSUAL |
| 1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta. | X | | BOTAS, TAPABOCAS, GAFAS, GUANTES Y OVEROL. |
| 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 | | CUENTA CON SEÑALIZACIÓN REFLECTIVA |
| 2.2. El vehículo posee rótulos de identificación. | X | | ROMBO BIOLOGICO |
| 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 | | COLOR NARANJA REFLECTIVO |
| 2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina. | X | | EN TODOS LOS COSTADOS DE VEHICULO |
| 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 | | DE USO INSTITUCIONAL |
| 3.1.2. Linterna | X | | RECARGABLE |
| 3.1.3. Botiquín de primeros auxilios | X | | BASICO |
| 3.1.4. Kit control de derrames u otro | X | | KIT RESPEL |
| 3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo. | X | | CUENTA CON DOS EXTINTORES CADA UNO DE 10 LIBRAS |
| 4. CHEQUEO A LA CARGA | | | |
| 4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo. | X | | NO SE EVIDENCIA SOBRECARGA QUE SOBRESALGA |
| 4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas. | X | | DE LA CARROCERIA |
| 4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta. | X | | LA CARGA SE ENCUENTRA SUJETA CON CORREAS |
| 4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles. | X | | ALARMA SONORA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | | BORDES REDONDEADOS Y SUPERFICIE DE FACIL LIMPIEZA |
| 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 | | ORIGINAL |
| 6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia. | X | | |
| OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS | | | |
| Se realizo entrega de 7 Kg de Biosanitarios 1 Kg de presurizados y 12 Kg de envases farmacos | | | |

| Persona que realizó la verificación: | Persona por parte del Transportador: |
|---|---|
| NOMBRE Dpilar Samir Jimenez<br>Cédula N.º 1003559400 | NOMBRE ERWIN MORENO<br>Cédula N.º 80093515 |
| Cargo Responsable Ambiental<br>Teléfono 3044235 4082 | Cargo OP. conduccion<br>Teléfono 3112923562 |
| Firma: | Firma: |
| 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."