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

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Comunidad de Cuidado La Mesa

DIRECCIÓN: Kr 4a San Andres Km 52 **TELÉFONO:** 320 [illegible] **CIUDAD:** La Mesa

PERSONAL RESPONSABLE: Cristian Prieto Torres

CARGO: Responsable ambiental

FECHA: 19/04/2022 **EMPRESA TRANSPORTADORA:** Biologicos y Cantos

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	✓		
1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta	✓		
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	✓		
2.2 El vehiculo posee rótulos de identificación	✓		
2.3 Se encuentran bien ubicados los rótulos de identificación del producto	✓		
2.4 Es reflectivo el rotulo del vehiculo	✓		
2.5 El vehiculo cuenta con la placa de las naciones unidas (UN) en colores y diseño establecido	✓		
2.6 La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina	✓		
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	✓		
3.1.2 Linterna	✓		
3.1.3 Botiquín de primeros auxilios	✓		
3.1.4 Kit control de derrames u otro	✓		
3.1.5 Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo	✓		
4. CHEQUEO A LA CARGA			
4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehiculo	✓		
4.2 La carga del vehiculo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas	✓		
4.3 La carga dentro del vehiculo está debidamente sujeta	✓		
5. CHEQUEO AL VEHICULO			
5.1. El vehiculo posee dispositivo sonoro que se active en el momento en el cual el vehiculo se encuentre en movimiento de reversa	✓		

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	✓		
6. CHEQUEO DE DOCUMENTOS			
6.1. Tiene el vehículo vigente la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas	✓		
6.2. Se ha entregado al conductor Hojas o fichas de seguridad del o los residuos que va a transportar	✓		
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.	✓		

OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS

Persona que realizó la verificación:	**Persona por parte del Transportador:**
NOMBRE Cristian Prieto Torres Cédula N.° 1072426869	NOMBRE Armando Morales Cédula N.° 3183103
Cargo Responsable ambiental Teléfono 3192030135	Cargo Conductor Teléfono 3115542593
Firma: Cristian Prieto	Firma: Armando Morales 4
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."