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: 1 Fecha: Memo I2023007801 – 14/03/2023 Página: 1 de 3

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	Hogar Francisco y Clara		
DIRECCIÓN: Km 1 Cic Fase - Perla	TELÉFONO: 3133547693	CIUDAD: Fuera de Bogota	
PERSONAL RESPONSABLE:	Peter Alberto Barrios Ramirez		
CARGO:	Resp de ambiental		
FECHA:	09-07-2026		
NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA:	Mes Cent SAT		

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		Si, estan Capacitados
1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta.	X		Si, tienen los EPP
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		Si tiene Señalizacion
2.2. El vehículo posee rótulos de identificación.	X		Si Cuenta Con los rotulos
2.3. Se encuentran bien ubicados los rótulos de identificación del producto.	X		Si
2.4. Es reflectivo el rotulo del vehículo.	X		Si
2.5. El vehículo cuenta con la placa de las naciones unidas (UN) en colores y diseño establecido.	X		Si
2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina.	X		Si
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		Si
3.1.2. Linterna	X		Si
3.1.3. Botiquín de primeros auxilios	X		Si
3.1.4. Kit control de derrames u otro	X		Si
3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo.	X		Si
4. CHEQUEO A LA CARGA			
4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo.		X	No sobre sale
4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas.	X		Si
4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta.	X		Si
4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles.		X	NO
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		Si, Tiene alarma
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		Es de Facil limpieza y desinfección
6. CHEQUEO DE DOCUMENTOS			
6.1. Tiene el vehículo vigente la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas	X		Si
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		Si
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		Fisico y digital
6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia.	X		Si

OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS

Se realiza la entrega de las Hojas de Seguridad de los residuos. Se entregan: Bolsa negra 0,7 kg, Bolsa amarilla 12 kg, Punzocortantes 1 kg, Cartonetas 1 kg, Formalex 6 kg, Formalex 6 kg, Tomex 2 Tubos Fluorescente 2 kg.

Mantenimiento: 6279043.

Persona que realizó la verificación:	Persona por parte del Transportador:
NOMBRE Roter Darwin R Cédula N.º 1106895279	NOMBRE EDWIN MORENO G Cédula N.º 80035515
Cargo Responsable ambiental Teléfono 3125547693	Cargo O.P. conductor Teléfono 3117923562
Firma: Roter	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 FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN AL TRANSPORTADOR DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	Código: FOR-GA-024 Versión: 1 Fecha: Memo I2023007801 – 14/03/2023 Página: 1 de 3

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Hogar Francisco y Clara		
DIRECCIÓN: Kr 7 Cra Perla - Tela	TELÉFONO: 3125547697	CIUDAD: Fuera de Bogotá
PERSONAL RESPONSABLE: Nota Alberto Barra Ramirez		
CARGO: Respondable ambiental		
FECHA: 23 - 07 - 2026		
NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA:	Pet Cent Sat	

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		Si, esta capacitada
1.2. El personal cuenta con los elementos de protección personal adecuados al tipo de residuos que transporta.	X		Cuenta con los EPP
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
2.2. El vehículo posee rótulos de identificación.	X		Cuenta con los rótulos
2.3. Se encuentran bien ubicados los rótulos de identificación del producto.	X		Si
2.4. Es reflectivo el rotulo del vehículo.	X		Si
2.5. El vehículo cuenta con la placa de las naciones unidas (UN) en colores y diseño establecido.	X		Si
2.6. La placa de naciones unidas está ubicada en todas las caras del vehículo, incluida la cabina.	X		Si
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		Si
3.1.2. Linterna	X		Si
3.1.3. Botiquín de primeros auxilios	X		Si
3.1.4. Kit control de derrames u otro	X		Si
3.1.5. Cuenta con 2 extintores tipo multi-propósito, como mínimo.	X		Si
4. CHEQUEO A LA CARGA			
4.1. La carga transportada sobresale por alguno de los lados del vehículo.		X	La carga no sobre sale
4.2. La carga del vehículo se encuentra bien acomodada en las canastillas retornables donde se depositan las bolsas.	X		Si
4.3. La carga dentro del vehículo está debidamente sujeta.	X		Si
4.4 La carga no se despacha simultáneamente con personas, animales, medicamentos, alimentos u otras mercancías o elementos no compatibles.		X	NO
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		Si Tiene alarma
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		Es de Facil limpieza y desinfeccion
6. CHEQUEO DE DOCUMENTOS			
6.1. Tiene el vehículo vigente la tarjeta de registro nacional para transporte de mercancías peligrosas	X		Si
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		Si
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		Fisico y digital
6.4. El transportador cuenta con plan de contingencia.	X		Si
OBSERVACIONES GENERALES Y COMPROMISOS			
Se realiza la entrega de las Hojas de Seguridad de los residuos, se entregan: Biosanitario 7 kg, Fisicos 0,5 kg, Farmacos 9 kg y Quimicos 0,5 kg. Num Flota: 627979			

Persona que realizó la verificación:	Persona por parte del Transportador:
NOMBRE Peter Bermudez Cédula N.º 1106895774	NOMBRE EDWIN MONTES Cédula N.º 80093351
Cargo Responsable ambiental Teléfono 3135547693	Cargo OP. CONDUCTOR Teléfono 3117923562
Firma: Peter.	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."