|  |  |
| --- | --- |
| escudo-alcNOMBRE DE LA EMPRESA: |  |
| NIT: |  | TELÉFONO: |  |
| DIRECCIÓN: |  |
| REPRESENTANTE DE LA EMPRESA: |  |
| FECHA: DD/MM/AA |  |
| INSTRUCCIÓN DE VERIFICACIÓN | CUMPLE | OBSERVACIONES |
| SI | NO |
| 1. REGISTRO
 |
| * 1. ¿La empresa cuenta con su registro actualizado y vigente ante el ente de control ambiental?
 |  |  |  |
| 1. TRANSPORTE DE RESIDUOS
 |
| * 1. ¿Los vehículos están debidamente identificados: Señalización visible, ¿indicando el tipo de residuo que transporta, nombre de la empresa con dirección y teléfono?
 |   |   |   |
| * 1. Acondicionamiento del vehículo: ¿El transporte es cerrado para evitar el derrame o esparcimiento de residuos en vías públicas y estacionamientos. ¿Las superficies internas son lisas y de bordes redondeados para facilitar el aseo?
 |   |   |   |
| * 1. ¿Los vehículos de carga y descarga cuentan con un sistema que evite el derrame de aceite vegetal usado?
 |   |   |   |
| * 1. ¿Los vehículos disponen de sistemas de comunicación para informar accidentes o daños del vehículo?
 |   |   |   |
| * 1. ¿La empresa cuenta con formato para manifiesto de carga indicando: clase y cantidad de residuos con el nombre del generador, destino, fecha del transporte, ¿firma de quien entrega, nombre del conductor y placa del vehículo?
 |   |   |   |
| 1. SEGUIMIENTO Y MONITOREO
 |
| 3.1. ¿La empresa emite los certificados de recolección y transporte de A.V.U. en los tiempos establecidos? |   |   |   |
| 3.2. ¿El personal cuenta con los EPP? |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. PLAN DE CONTINGENCIAS
 |
| 4.1. ¿Cuentan con los protocolos en caso de emergencia? |   |   |   |
| 4.2. ¿Se realizan capacitaciones sobre posibles riesgos en el plan de contingencia? |   |   |   |
| 4.3. ¿Cuenta con kit anti derrames.? |  |  |  |
| 1. COMPROMISOS
 |
| 5.1 Numeral | 5.2 Compromiso | * 1. Responsable
 | 5.4 Fecha cumplimiento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. VERIFICACIÓN
 |
| Quien atendió la verificación: | Quien realizó la verificación: |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número Cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nota 1: Al mes de transcurrida la presente verificación, desde el componente de Gestión Ambiental y en su caso los Jardines Infantiles Sociales, realizarán seguimiento a los compromisos que se especifiquen en este formato por parte del líder del programa y el referente técnico de la Subdirección correspondiente.

Nota 2: “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.”

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO VERIFICACIÓN EMPRESA TRANSPORTADORA DE ACEITE VEGETAL USADO.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa: | Escriba el nombre de la empresa transportadora a la cual se le está haciendo la entrega del Aceite Vegetal Usado (A.V.U.) |
| NIT | Escriba el NIT de la DIAN correspondiente a la empresa transportadora. | TELÉFONO: | Escriba el número de teléfono de contacto de la empresa transportadora. |
| DIRECCIÓN: | Escriba la dirección de la empresa transportadora. |
| REPRESENTANTE DE LA EMPRESA: | Escriba los nombres y apellidos de la persona quien atendió la verificación por parte de la empresa trasportadora.  |
| FECHA: DD/MM/AA | Escriba la fecha en la cual se desarrolló la verificación a la empresa transportadora. |
| INSTRUCCIÓN DE VERIFICACIÓN: Es la acción de comprobación de cada uno de los ítems relacionados en los numerales del 1 al 6. Marque con una X, Si o No, según corresponda. | 1. Registro: Identifique si cuenta con registro ante la SDA
 |
| 1. Evalúa el procedimiento de transporte y traslado de los Aceites Vegetales Usados (A.V.U.) por parte de la empresa transportadora.
 |
| 1. Evalúa si la empresa trasportadora lleva a cabo un seguimiento a la comunicación con el Componente de Gestión Ambiental respecto a la disposición de los Aceites Vegetales Usados (A.V.U.).
 |
| 1. Evalúa la existencia y aplicación del Plan de Contingencias en la empresa transportadora.
 |
| 1. Compromisos
 | 5.1 Relacione el numeral al cual se le estableció algún compromiso. |
| 5.2 Describa el compromiso establecido. |
| 5.3 Escriba el nombre de la persona que debe dar cumplimiento al compromiso. |
| 5.4 Relacione la fecha DD/MM/AA en la cual se debe dar cumplimiento al compromiso establecido.  |
| 1. Verificación
 | Quien atendió la verificación: Escribir nombre, número de cédula de ciudadanía, cargo y firma de quien atendió la verificación por parte de la empresa transportadora. |
|  | Quien realizó la verificación: Escribir nombre, número de cédula de ciudadanía, cargo y firma de quien realizó la verificación por parte del equipo de Gestión Ambiental de la Secretaria Distrital de Integración Social. |