

Nº 397202

BOLETA DE PESAJE - RELLENO DE SEGURIDAD DE HUAYCOLORO

de ingreso

usuarib MCALDERON

nal p / dnl

razon social

SALIENCE USED DEDAD ANOMIMA CERRADA

place (unidad)

conductor

Codigo SAP

t residuo

t resideo 2

cono de pago

prevente

Generador

UNIÓN DE CERVECERÍAS P<mark>ERUANAS BACKUS Y</mark> JOHNSTON SOCIEDAD AKONIMA ABIERTA

15790

preso tara ko

15010

due sus datos i despues no haviluos ra reclamo" ikuda es trunidad fue dell 15790

RELIEND DE SEGURIBAD HUNDOLOS. CONTROL DE PESOS. DIOTINO.

ntinfor

MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS AÑO 2023

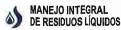
1.0 GENERADO	R - Datos Generales								
Razón social y sig	las:	CERVECERIAS PERUANAS BAC	KUS S.A PLAN	TA SAN MATEO					
N° RUC:	20100113610	F-MAIL:	Teléfono(s):						
DIRECCION DE	LA PLANTA (Fuente de (Generación)							
Av. [] Jr. [] Calle	L CARRET	ERA CENTRAL	N° 92						
Urbanización:			SAN MATEO						
	ROCHIRI	epartamento LIMA	C. Postal:						
Representante Le	gal: Mayros	rameto	D.N.I./L.E.: 🛹	rue 2205					
	able: Cymyllin		C.I.P.:	•					
1.1 Datos del R	esiduo (Lienar para cada	tipo de Residuo)							
1.1.1 NOMBRE	DEL RESIDUO:	1	RAYPO DE	GRASA. USUROO					
1.1.2 CARACTE	RISTICAS								
a) Estado del Resid	uo Sáiido	Sólido Semi-Sólido X b) Cantidad Total (TM):							
c)Tipo de Envase									
	lecipiente	Material	Volumen	Nº de Besinjentes					
	ifique la forma)		(m³)						
CISTERNA		retal.		01					
1.1.3 PELIGRO	SIDAD (Marque con una "X" d	onde corresponda):	V						
a) Auto combustibilidad b) Reactividad		c) Patogenicidad	d) Expl	d) Explosividad					
e) Toxicidad									
	CONTINGENCIA								
a) Indicar la accid	on a adoptar en caso de ocu	rrencia de algún evento no previsto:							
Derrame HACER USO DEL KIT DE CONTROL DE DERRAMES									
Infiltración	UTILIZAR BOLSAS DE PO	LIETILENO Y PAÑOS ABSORVENTES, RE	MOVER 30 CM.	DE SUELO					
Incendio	UTILIZAR EXTINTORES P	TRAMPO DE GRASA. GRASO Sequisoridad TRAMPO DE GRASA. GRASO Sequisoridad X							
Explosión	NO APLICA								
Otros accidentes	INFORMAR AL SUPERVIS	SOR DE TURNO							
b) Directorio Tele	fónico de contacto de emer	gencia:							
Empresa / dependencia de Salud									
BOMBEROS									
POLICIA NACIONAL DEL PERÚ									
SANIP PERÙ S.A.C.		ABEL ALEJANDRO MELGAR ESPÍRITU	99	998888297					
Observaciones:									

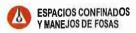
2.0 EPS-RS TRANSPORTISTA					ran -		
Razón social y siglas: SANIP PERI						UC: 20550887054	
N° Registro EPS-RS y Fecha de V		N' Autorización Municipal			N° Aprobación de Ruta (*)		
EO RS 0319 19 150109 INDETERM		100 10 10 11170 1000			D000042 2022	0000042 2022 MML GMU SERSV	
Dirección: Av. [X] Jr. [] Calle [] LOS	Distrito: CIENEGUI			N.			
Urbanización:			ovinda: LIMA				
Departamento: LIMA					NYALTA@SANIPPERU.COM		
Representante Legal: NESTOR YALT				L,E,: 33433173			
Ingeniero Sanitario: RAÚL R. RABAI Observaciones:	NAL REYES			C.I.P.:	110553	Octional Polyment	
Nombre del chofer del vehículo	Tipo de	e vehículo		Número	de placa:	Cantidad (TM)	
RAÚL BRAVO FRETEL	CAMIÓN	FURGÓN	BITEMAS	BPO	-812		
REFRENDOS				1.2.1			
Generador – Responsable del Area Téc	nica del maneio de Res	siduos		13		***************************************	
Nombre (1/1/1/1/1/		Firma:	1 1	10 13	-		
EPS-RS Transporte - Responsable	71(211-0	Filma.	1	-/-	. >		
Nombre RAÚL R. RABANAL REYE	2	Firma:		- freather	75		
Lugar: CARRETERA CENTRAL 92 – S			9	ARANAI DE	YES RAULA	- 1	
HUAROCHIRI - LIMA	NIA IMULI CO —	Fecha:			LE TÉCNICO		
3.0 EPS-RS DEL DESTINO FINAL			CIP N"	110553/D	N.I. N'10387009		
Marcar la opción que corresponda: Trat	amiento F	Relleno de S	eguridad	x	Ехро	ortación	
	RAMAS S.A.C.					JC: 20297566866	
N° Registro y Fecha de Vcto. R.D.	N° Autorización Sani	taria N° /	lutorizació	n Munici	pal Notifica	ción al País Impo	
EO-RS-0026-20-150716 IND. 00	2413-2016/DSA/DIGE	SA	25806-201	16-EPS		NO APLICA	
Dirección: Av. [X] Jr. [] Calle [] QUE	BRADA HUAYCOLOR	RO			N° KM, 7		
Jrbanización: S/U Distrito	: SAN ANTONIO DE (CHACLLA	Prov	incia: HU	AROCHIRI		
Departamento: LIMA	Teléfono(s) 271-63	37	E-l	MAIL CO	MERCIAL@PI	ETRAMAS.COM	
epresentante Legal: CARLOS ITALO I	DIEGO SORIA DALL'O	ORSO			D.N.I./L.E	D.N.I./L.E.: 07751515	
ngeniero Sanitario: VALERY RENE M		.,,				066416	
antidad de residuos sólidos peligros	os entregados y rece	pcionados -	(TM):				
bservaciones:				13			
EFRENDOS				- Jan	Egy.		
PS-RS Transporte – Responsble					r j Merekanski i		
		Firma;	RABANAL REVES RAUL R				
A				CIP N'11 0553 (D.N.I. N'10382009			
PS-RS Tratamiento, Disposición Final o			Responsa	bles	tramás -		
Ademil Meza E	25 0720 HILE-CALCAD	Firma: Fecha:	l_	2 2	III . DAGA	Hora:	
gar: RELLENO DE SEGURIDAD HUA				OU	UL. 2023	nora;	
FRENDOS – Devolución del man			ADE	WHIT WIE	A REPHOCA		
enerador – Responsable del Area Técnio				1	THE STATE OF A	L	
ombre (YNT411)	ACDANI	Firma:	d	11 7	1		
S-RS Transporte - Responsable				1			
mbre RAÚL R. RABANAL REYES		Firma:		A Carrie	Z*}		
gar: CARRETERA CENTRAL 92 - SAN MATEO - JAROCHIRI - LIMA		Fecha:		RABANAL REVES BAUL R. Hor		Hora:	

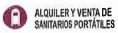
RESPONSABLE TÉCNICO CIP N'110553 / D.N.I. N'10387009















Av. Los Empresarios Mza. C Lote 28 Cieneguilla - Lima - Lima

Telf.: 343-3471 RPC: 980 582 880 Cel.: 968 006 136 / 944 454 441 Email: comercial@sanipperu.com.pe Web: www.sanipperu.com.pe

R.U.C. N° 20550887054

GUÍA DE REMISIÓN - TRANSPORTISTA

Registro MTC N° 15111258 CNG

0001-

Nº 000227

FECHA DE EMISIÓN FECHA DEL TRASLADO 23 02 12 Punto de Llegada: DUR MORS DE HUNCOCORS SA Punto de Partida: PCONTO BOCKUS SAN ANTONEO - HUDROCHRI - CIMA Nombre /Denominación o Razón Social del REMITENTE: Nombre / Denominación o Razón Social del DESTINATARIO: CERWICENIA PERUPAB BACKUS DETERMAN SOC RUC: 20 100113610 Doc. de Identidad Doc. de Identidad RUC: 20297566866 UNIDAD DE MEDIDA DESCRIPCIÓN (detallada de los bienes) CANTIDAD **PESO TOTAL** CODIGO SULLION DE AGUAS OLEUSAS, PELIGROSAS HIDE 191 monpa de Gassa CON DISPOSICIÓN FINAL PEUENO DE SEGURIDOD HUDYLOLORO EMPRESO GENERADON. CERVECENTA PERUNDA Puc: 20100113610 etramás LABULDO PELIGNOSAS DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y DEL CONDUCTOR DATOS DE LA EMPRESA SUB-CONTRATADA Nombres y Apellidos/ Razón Social: Marca de Vehiculo: #ETNO

Conf. Vehicular: 103 Nombre del Chofer: Dxu -

Placa N°:

N° de Certificado Vehicular: 15/1/253

Nº de Licencia de Conducir: (0 4500/03/

EMPRESA QUE PAGA

Razón Social:

RUC:

NIP PERU S.A.C

Conformidad del Cliente



Cel.: 968 006 136 / 944 454 441 Cieneguilla - Lima - Lima Telf.: 343-3471 RPC: 980 582 880 Av. Los Empresarios Mza. C Lote 28

Web: www.sanipperu.com.pe Email: comercial@sanipperu.com.pe

GUÍA DE REMISIÓN REMITENTE

0002- Nº 000191

DOMICILIO DE LLEGADA

R.U.C. N° 20550887054

FECHA DE EMISIÓN: DOMICILIO DE PARTIDA であることには、アメスト

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO (56 10)

DESTINATARIO:

PROV. VIA TIPO:

111

DISTRITO SEAVE CONTES

NOMBRES / RAZÓN SOCIAL: - TO SOCIAL TO SOCIAL

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR VEHICULO MARCA Y PLACA N°

CANTIDAD UNID DE MED

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Nº:

of viscol / Semunos S

DPTO: Le 1707

VIA TIPO:

DISTRITO:

LICENCIA DE CONDUCIR Nº:

PROV.

DPTO:

1417

PESO TOTAL

DESCRIPCIÓN

SOLUCIONES

MOTIVO DEI Traslado COMPROBANTE DE PAGO TIPO: NOMBRE: 2.- COMPRA 4.- CONSIGNACIÓN 6. TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA 5.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR 8.- RECOJO DE BIENES TRANSFORMADO 7.- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO

1.- VENTA

3.- DEVOLUCIÓN

очиса на De: Gonzales Huaman Rene RUC: 10435509202 Serie. 0002 del 00001 dl 00200 AUT. 14908617023 FI.17/02/2023

Sr(a): SANIP PERUSAC.

NOMBRE: Conformidad del Cliente 9.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN

10.- OTROS _

TRANSPORTISTA