

Nº 0397203

BOLETA DE PESAJE - RELLENO DE SEGURIDAD DE HUAYCOLORO

f. de ingreso

22/07/2023 11.57

usuario

MCALDERON

nuo / dni

20555887054

SANIFFERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

razón social

placa (unidad) conductor

RAUL BRAVO FRETEL

Servicio

TRAMPA DE GRASA LIQUIDO

Codigo SAP

t. residuo t

FELIGROSO.

t. residuo 2

E-NEUTRALIZADO

cond de pago

provecto

PLANTA MALTERIA

Generador

UNIÓN DE CERVECERÍAS PERUANAS BACKUS JOHNSTON SCIEDAD ANÓNIMA ABIERTA

besa bruto ka

15020

peso tara ko

14400

620

peso neto kg tirarse verifique sus datos, despues no hay lugar a reclamo" no inicial en kg de esta unidad fue de : 15028

etramás S.A.C

\*FILENO DE SEGURIDAD HUAYCOLORY

chofor

## MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS AÑO 2023

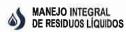
1.0 GENERADO	R - Datos Generales							
Razón social y sig		CERÍAS PERUANAS BACKUS S.A PLAN	TA MALTERIA					
N° RUC: 20100113610 E-MAIL: Teléfono(s):								
DIRECCION DE	LA PLANTA (Fuente de							
Av. [ ] Jr. [ ] Calle [ ] CARRETERA CENTRAL N° 18.5								
Urbanización:		Distrito: CH	ACLACAYO					
Provincia: LIMA		epartamento: LIMA	C. Postal:					
Representante Legal: D.N.I./L.E.:								
Ingeniero responsable: INDIRA DEL POS POLO PEÑA POLOGIA C.I.P.: 001766185								
	esiduo (Llenar para cada		- 1	4				
1.1.1 NOMBRE		TRAMPA DE	Crosa	600100				
1.1.2 CARACTE	RISTICAS			37				
a) Estado del Residuo Sólido Semi-Sólido X b) Cantidad Total (TM):								
c)Tipo de Envase								
Recipiente (Especifique la forma)		Material	Volumen (m³)	N° de Recipientes				
Ci.	ITERNO	145.141		11				
	_							
1.1.3 PELIGROS	SIDAD (Marque con una "X" c	londe corresponda):						
a) Auto combustibilidad b) Reactividad c) Patogenicidad d) Explosividad								
e) Toxicidad X f) Corrosividad g) Radiactividad h) Otros								
1.1.4 PLAN DE	CONTINGENCIA							
a) Indicar la accid	on a adoptar en caso de ocu	rrencia de algún evento no previsto:						
Derrame								
Infiltración	UTILIZAR BOLSAS DE POLIETILENO Y PAÑOS ABSORVENTES, REMOVER 30 CM. DE SUELO							
Incendio	UTILIZAR EXTINTORES PQS							
Explosión	NO APLICA							
Otros accidentes								
	fónico de contacto de eme	rgencia:						
Empresa / dependencia de Salud		Persona de contacto	Teléfono (Indicar el código de la ciudad)					
BOMBEROS				116				
POLICIA NACIONAL DEL PERÚ			105					
SANIP PERÚ S.A.C.		ABEL ALEJANDRO MELGAR ESPÍRITU	99	998888297				
Observaciones:								

2.0 EPS-RS TRANSPORTISTA						1 510 1	DUG: 20550997054	
Razón social y siglas: SANIP PERÚ S.A.C.				N° RUC: 20550887054				
N° Registro EPS-RS y Fecha de Vcto.		Nº Autorización Municipal				N° Aprobación de Ruta (*)		
EO-RS-0319-19-150109 INDETERMINADO		130-2018-MDC/SGDEL				D000042-2022-MML-GMU-SERSV		
Dirección: Av. [X] Jr. [ ] Calle [ ] LOS EMPRESARIOS MZ C LOTE 28 N°								
Urbanización:		CIENEGUILLA					cia: LIMA	
Departamento: LIMA		léfono(s) 3433	471	E-MAIL NYALTA@SANIPPERU.COM				
Representante Legal: NESTOR YALTA	HUAMAN			D.N.I./L.E.: 33433173				
Ingeniero Sanitario: RAÚL R. RABAN	AL REYES				C.I.P.:	110553		
Observaciones:								
Nombre del chofer del vehículo					Número de placa:		Cantidad (TM)	
RAÚL BRAVO FRETEL					BPD 81	17		
REFRENDOS							/ED	
Generador – Responsable del Area Tégr	ica del ma	nejo de Residi	ıos					
Nombre Indira del 11:16	ra W.		Firma:	, <				
EPS-RS Transporte - Responsable	, , , , , ,				182			
Nombre RAÚL R. RABANAL REYES	3		Firma:	-	de la			
Lugar: CARRETERA CENTRAL 18.5 - C		AYO - LIMA	Fecha:	*****R	ABANAL REVES	RAULR.	Hora:	
Eugar. OARRETERA OERTITOE 10.0	TIT TO LET	TO Ellini	1.00		RESPONSABLE	ECNICO		
3.0 EPS-RS DEL DESTINO FINAL				CIP N	110553 / D.N.I	N°103870	009	
Marcar la opción que corresponda: Trat	amiento	Rel	leno de S	eguridad	X	Ex	portación	
Razón social y siglas: PETI	RAMAS S.	A.C.				N°	RUC: 20297566866	
N° Registro y Fecha de Vcto. R.D	N° Autoria	zación Sanita	ria N°	Autorizaci	ón Municipal	Notific	cación al País Import.	
EO-RS-0026-20-150716 IND. 00	2413-2016	/DSA/DIGESA		25806-20	16-EPS		NO APLICA	
Dirección: Av. [X] Jr. [ ] Calle [ ] QUE	BRADA H	UAYCOLORO				N° KM.	7	
Urbanización: S/U Distrit	o: SAN AN	TONIO DE CH	IACLLA					
Departamento: LIMA	Teléfon	o(s) 271-6337	7	E-MAIL COMERCIAL@PETRAMAS.COI				
Representante Legal: CARLOS ITALO	DIEGO SC	RIA DALL'OR	so	D.N.I./L.E.: 07751515			E.: 07751515	
Ingeniero Sanitario: VALERY RENE I						C.I.P.:	C.I.P.: 066416	
Cantidad de residuos sólidos peligros	os entreg	ados y recept	cionados	- (TM):				
Observaciones:					10.	)		
					faction	4		
REFRENDOS								
EPS-RS Transporte – Responsble				11 -	RABANAL REY			
Nombre RAÚL R. RABANAL REYE			Firma:	CIP	110553 / O.N	# N'1038	7009	
EPS-RS Tratamiento, Disposición Final	EÇ-RS d	e Exportación		Respons	des etram	as		
Nombre Ademii Meza Berroc			Firma:		2 2 1111 20	14		
Lugar: RELLENO DE SEGURIDAD HUAYCOLORO Fecha:						. 3	Hora:	
REFRENDOS - Devolución del manifiesto al Generador								
Generador – Responsable del Area Técnica del manejo de Residuos								
Nombre India del las		Ka W.	Firma:	K				
EPS-RS Transporte - Responsable								
Nombre RAÚL R. RABANAL REYES Firma:								
Lugar: CARRETERA CENTRAL 18.5 - CHACLACAYO - LIMA Fecha: RABANAL REYES RAUL 8. Hora:					Hora:			
HUMBIT: CARRELERA CENTRAL 10.3 - 1		A I O - LIIVIA	I Cond.		DADAMAI DEVE	C DAIL D	The state of the s	

RABANAL REYES RAUL R. 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

FECHA DE EMISIÓN 2/ 07 23 FECHA TRASL/	DEL 22 09 23 000°	1- Nº 000226						
Punto de Partida: CDRR. CENTRAI 1214 185 Punto de Llegada: O UBBRODO DE HUDYCOLOROSX								
CHOCIDCOYO - ZIMO ZIMA. SON ANTONIO - HUDROCHIRI - LIM								
Nombre / Denominación o Razón Social del REMITENTE:  Nombre / Denominación o Razón Social del DESTINATARIO:								
RUC: 20/001/36/0 Doc. de Identidad POTRAMAS EDC RUC: 20/001/36/0 Doc. de Identidad RUC: 2029+566866 Doc. de Identidad								
20100113610	IPCIÓN (detallada de los bienes)	CANTIDAD UNIDAD DE PESO TOTAL						
		OI Sign						
Thomps de Enogn	S. Olevson . Pelianusas	W AFE						
	•	etramá. O DE SEGNIDA IROL DE PESOS.						
DE SEGUNIDAD	HUDYLVIORO	etr Miracio						
		₽ ₽8						
EMPRESO GENERA	navai cenuecena Peruana							
	Bocieus. Sia							
5.01		Petramás						
	ADEMI MEZA DEFRAGA							
LI BUDES POLIGIOSES								
,								
1	8							
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y DEL CONDUCTOR	DATOS DE LA EMPRESA SUB-CONTRATADA							
Marca de Vehiculo: Horso	Nombres y Apellidos/ Razón Social:							
Placa N°: BP0_917	RUC	SANIPIPERU S.A.C.						
N° de Certificado Vehicular:	EMPRESA QUE PAGA Razón Social:	Conformidad del Cliente						

Conf. Vehicular:

N° de Licencia de Conducir: 4 4570168 /

RUC:

OBSERVACIONES:



DOMICILIO DE PARTIDA FECHA DE EMISIÓN: 50% / 50

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO 66/09/23

VIA TIPO:

DISTRITO CA ENCARES LANCE

Web: www.sanipperu.com.pe Email: comercial@sanipperu.com.pe Cieneguilla - Lima - Lima Telf.: 343-3471 RPC: 980 582 880 Cel.: 968 006 136 / 944 454 441 Av. Los Empresarios Mza. C Lote 28

**GUÍA DE REMISIÓN REMITENTE** R.U.C. N° 20550887054

0002- Nº 000192

MOTTVO DEL Traslado Семпана De: Gonzales Huaman Rene RUC: 10435509202 Serie. 0002 del 00001 dl 00200 AUT. 14908617023 F.I.17/02/2023 PROV. NOMBRES / RAZON SOCIAL: ZN 60 BECKENIN DE APRO Y JOHN DESTINATARIO: UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
VEHICULO MARCA Y PLACA Nº COMPROBANTE DE PAGO TIPO: NOMBRE: 2.- COMPRA 1.- VENTA CANTIDAD UNID. DE MED. 4.- CONSIGNACIÓN 3.- DEVOLUCIÓN arrib 6.- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA 5.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR Selection CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Nº: 7 DPTO: 6/1/17 Success of Johnson of DESCRIPCIÓN 8.- RECOJO DE BIENES TRANSFORMADO 7.- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO AMBIENTALES DISTRITO CHARTING PROV. VÍA TIPO: LICENCIA DE CONDUCIR Nº: Sr(a): Common Jerry DOMICILIO DE LLEGADA SRUSALC 6110 CE/NA DPTO: 2 9.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN 16-DTROS Conformidad del Cliente OC PESO TOTAL

TRANSPORTISTA

NOMBRE: