



En este documento, usted podrá conocer y familiarizarse con los formularios y formatos que son usados en el proceso de gestión interna del manejo de residuos. Tenga presentes todos los elementos conceptuales, teóricos y prácticos que han sido explicados y desarrollados en este componente formativo.

Formulario RH1 y RHPS

(Grandes Generadores y Pequeños Generadores)

Diariamente el generador debe consignar en el formulario RH1 el tipo y cantidad de residuos, en peso y unidades, que entrega al prestador del servicio especial de aseo, para tratamiento y/o disposición final o someterlos a desactivación para su posterior disposición en relleno sanitario, especificando tipo de desactivación, sistema de tratamiento y/o disposición final que se dará a los residuos.

NOMBRE DE LA INSTITUCION: _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____
CIUDAD: _____

NUMERO DE CAMAS: _____
PROFESIONAL RESPONSABLE: _____
CARGO: _____
NIVEL DE ATENCION: _____

[illegible][illegible]

NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO ESPECIAL: _____
PSEG: Prestador del servicio encargado de la gestión
Dot. Dotación

Tipo desactivación: _____
 Tipo transporte externo _____
 Tipo tratamiento: _____
 Tipo disposición final: _____

Las empresas que presten el servicio de tratamiento o el generador, cuando este sea quien realiza la actividad, deben diligenciar diariamente el formulario **RHPS**, consignando allí la cantidad de residuos tratados por institución, en peso y unidades, para su posterior disposición en el relleno sanitario de seguridad.

En este formulario se realizará el consolidado mensual, el cual será presentado semestralmente a la autoridad ambiental y sanitaria competentes.

NOMBRE DEL GENERADOR: _____
RESPONSABLE DE ENTREGAR LOS RESIDUOS: _____
FECHA DE ENTREGA DE LOS RESIDUOS: _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____
CIUDAD: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA DE SERVICIO ESPECIAL DE ASEO: _____
RESPONSABLE RECIBO DE RESIDUOS: _____
DIRECCION: _____
TIPO DE VEHICULO: _____
PLACA: _____
CONDUCTOR: _____

[illegible]

NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO ESPECIAL: _____
PSEG: Prestador del servicio encargado de la gestión
Dot. Dotación

Tipo desactivación: _____
 Tipo transporte externo _____
 Tipo tratamiento: _____
 Tipo disposición final: _____

