



SOLUGRIFOS

**MANIFIESTOS
DE MANEJO
DE RESIDUOS
SOLIDOS
PELIGROSOS
II TRIMESTRE
2019**

**ESTACIÓN DE
SERVICIOS
HUAURA S.A.C.**

MANIFIESTOS DE MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS PELIGROSOS – II TRIMESTRE

1.1. INTRODUCCIÓN

La consultora ambiental SOLUGRIFOS S.A.C. llevó a cabo la gestión de la disposición y/o tratamiento de los residuos sólidos peligrosos de la ESTACIÓN DE SERVICIOS HUAURA S.A.C., con la finalidad de realizar la presentación de los manifiestos y certificados del manejo de los residuos sólidos peligrosos ante el **Gobierno Regional de Lima – Dirección Regional de Energía y Minas** y el **Organismo de Fiscalización Ambiental - OEFA**, en cumplimiento del ítem c) del Artículo 13 del D.L. N°1278 y el ítem h) del inciso 48.1. Artículo 48 del D.S. N°014-2017 MINAM.

1.2. MANIFIESTOS DE RESIDUOS PELIGROSOS – II TRIMESTRE

A continuación, se presenta la lista de manifiestos de manejo de residuos sólidos peligrosos generados en el segundo trimestre del 2019 de la estación

Tabla 1: Lista de manifiestos

N° de Manifiestos	Fecha	Residuos	Peso (TM)
1	31/05/2019	Envases de lubricante	0.002
2	31/05/2019	Filtros de aceite usado	0.003
3	31/05/2019	Aserrín contaminado de hidrocarburo	0.028
Total (TM)			0.033

Así mismo se adjunta manifiestos de residuos peligrosos y certificados de disposición final y/o tratamiento de los residuos sólidos en anexos.

1.0 GENERADOR: Razón Social: ESTACION DE SERVICIOS HUAURA S.A.C

Nro. RUC: 20534178418 email:

DIRECCION DE LA PLANTA: (fuente de generación)

Dirección: Av. Jr. *Av. Juan Manuel de Guzmán N° 145* Urbanización: Distrito: *Huaura*

Provincia: Departamento: *Lima* Teléfonos:

Representante Legal: D.N.I./L.E.:

Ingeniero Responsable: C.I.P.:

1.1 DATOS DEL RESIDUO: (Llenar para cada tipo de residuo)

1.1.1 NOMBRE DEL RESIDUO: *Envases de Lubricantes*

1.1.2 CARACTERISTICAS:

a) Estado del Residuo: Sólido Semi-Sólido Líquido Gas b) Cantidad Total (TM): *0.002*

c) Tipo de envase

Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (m3)	Número de Recipientes
<i>bolsa</i>	<i>Plástico</i>		<i>01</i>

1.1.3 PELIGROSIDAD: (Marque con una "X" donde corresponda)

a) Auto combustibilidad b) Reactividad c) Patogenicidad d) Explosividad e) Toxicidad

f) Corrosividad g) Radiactividad h) Inflamabilidad i) Otros

1.1.4 PLAN DE CONTINGENCIA a) Indicar la acción a adoptar en caso de ocurrencia de algún evento no previsto:

Derrame	Kit Antiderrame
Infiltración	-----
Incendio	Extintor (PQS)
Explosión	-----

b) Directorio Telefónico de Emergencia:

Empresa/Dependencia de Salud	Personal de Contacto	Teléfono (Indicar el código de la ciudad)
Bomberos	-----	116
Policía Nacional del Perú	-----	105
Green Care del Perú S.A.	Planta	553-9593 / 949-442-222

2.0 EPS-RS TRANSPORTISTA Razón Social y Siglas ==> GREEN CARE DEL PERU

Nro. de Registro EO-RS y Fecha de Vencimiento: **EO-RS-0053-18-70106** / **02/10/2022** Nro. de Autorización Municipal: **02933** Nro. de Aprobación de Ruta (*): **N° 3688-2014-Mtc/15**

Dirección: Av. Jr. Calle Revolución Nro. **648** Urbanización: **Zona Industrial** Distrito: **Ventanilla**

Provincia: **Callao** Departamento: **Lima** Teléfonos: **553-9593 / 553-9430** email: **operaciones@greencareperu.com**

Representante Legal: **Alejandro Gamero Rodríguez** D.N.I./L.E.: **07802634**

Responsable Técnico: **Sara Edith Silupu Alvarado** C.I.P.: **102463**

OBSERVACIONES

Nombre del Chofer del Vehículo	Tipo de Vehículo	Número de Placa	Cantidad (TM)
<i>Percy Luis Rojas Lara</i>	<i>Furgón</i>	<i>C9K 792</i>	<i>0.002</i>

REFRENDOS ==> Lugar: Fecha: *31/05/2019* Hora: *14:00*

GENERADOR: Responsable del Area Técnica del Manejo de Residuos: Firma:

Nombres y Apellidos: *José Ramón Socha Socha*

EPS-RS Transporte - Responsable: Firma:

Nombres y Apellidos: *Percy Luis Rojas Lara*

3.0 EPS-RS o EC-RS DEL DESTINO FINAL: Razón Social y Siglas ==> **TARIS S.A.**

Marcar la opción que corresponda: Tratamiento Relleno de Seguridad Exportación Otros:

Nro. de Registro EPS-RS y Fecha de Vencimiento: **EP-1505-12217** / **05/10/21** R.D. N° Autorización Sanitaria: **0424-2011/DEPA/DIGESA/SA** Nro. de Autorización Municipal: **000039** Notificación al país importador:

Dirección: Av. Jr. Calle *Duquende L. Chutans N° 42* Urbanización: Distrito: **Chilca**

Provincia: **Sanete** Departamento: **Lima** Teléfonos: **207-3500** email: **taris@aroupe-seche.com**

Representante Legal: **Jean Pierre Azañedo Arteta** D.N.I./L.E.: **44227770**

Ingeniero Sanitario: **Ing. Percy Andres Iribarren Ibarra** C.I.P.: **111619**

Cantidad de residuos sólidos entregados y recepcionados: Peso (TM): *0.002*

OBSERVACIONES: *Para ser llevado a lugar autorizado para su disposición final*

REFRENDOS ==> Lugar: **Chilca** Fecha: Hora: *16:03*

EPS-RS Transporte - Responsable: Firma:

Nombres y Apellidos: **Ing. Sara Silupu Alvarado**

7 JUN. 2019

Sara Edith Silupu Alvarado
C.I.P. 102463
RESPONSABLE TÉCNICO

EPS-RS Tratamiento Disposición Final o EC-RS de Exportación o Aduana - Responsable: Firma:

Nombres y Apellidos: **Luis Alberto Tinoco Valenzuela**

GREEN CARE DEL PERU S.A.

REFRENDOS - Devolución del Manifiesto al Generador

Generador: Responsable del Area Técnica del manejo de Residuos: Firma:

Nombres y Apellidos: *-*

TARIS
Luis Alberto Tinoco Valenzuela
Gerente de Planta
C.I.P. 102463
RESPONSABLE TÉCNICO

EPS-RS Transporte - Responsable: Firma:

Nombres y Apellidos: **Ing. Sara Silupu Alvarado**

Lugar: **GREEN CARE DEL PERU S.A.**



MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS

AÑO 2019

GC-001- N° 073472

1.0 GENERADOR:

Razón Social: ESTACION DE SERVICIOS HUAURA S.A.C.

Nro. RUC	20534123415	email:	
DIRECCION DE LA PLANTA: (fuente de generación)			
Dirección:	Av. <input checked="" type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> <i>Antigua Panamericana Norte</i>	Nro. <i>145</i>	Urbanización: <i>Huaura</i>
Provincia:	Departamento: <i>Lima</i>	Teléfonos:	
Representante Legal:	D.N.I./L.E.:		
Ingeniero Responsable:	C.I.P.		

1.1 DATOS DEL RESIDUO: (Llenar para cada tipo de residuo)

1.1.1 NOMBRE DEL RESIDUO: *Filtros de Aceite usado*

1.1.2 CARACTERISTICAS:

a) Estado del Residuo: Sólido Semi-Sólido Líquido Gas

b) Cantidad Total (TM): *0.003*

c) Tipo de envase

Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (m3)	Número de Recipientes
<i>bolsa</i>	<i>Plástico</i>		<i>01</i>

1.1.3 PELIGROSIDAD: (Marque con una "X" donde corresponda)

a) Auto combustibilidad b) Reactividad c) Patogenicidad d) Explosividad e) Toxicidad
 f) Corrosividad g) Radiactividad h) Inflamabilidad i) Otros

1.1.4 PLAN DE CONTINGENCIA a) Indicar la acción a adoptar en caso de ocurrencia de algún evento no previsto:

Derrame	Kit Antiderrame	
Infiltración	-----	
Incendio	Extintor (PQS)	
Explosión	-----	
b) Directorio Telefónico de Emergencia:		
Empresa/Dependencia de Salud	Personal de Contacto	Teléfono (Indicar el código de la ciudad)
Bomberos	-----	<i>116</i>
Policía Nacional del Perú	-----	<i>105</i>
Green Care del Perú S.A.	Planta	<i>553-9593 / 949-442-222</i>

2.0 EPS-RS TRANSPORTISTA

Razón Social y Siglas ==> GREEN CARE DEL PERU

Nro. de Registro EO-RS y Fecha de Vencimiento	Nro. de Autorización Municipal	Nro. de Aprobación de Ruta (*)
<i>EO-RS-0053-18-70106</i>	<i>02933</i>	<i>N° 3688-2014-Mtc/15</i>
Dirección: Av. <input checked="" type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Revolución	Nro. <i>648</i>	Urbanización <i>Zona Industrial</i>
Provincia: <i>Callao</i>	Departamento: <i>Lima</i>	Distrito: <i>Ventanilla</i>
Representante Legal: <i>Alejandro Gamero Rodríguez</i>	email: <i>operaciones@greencareperu.com</i>	
Responsable Técnico: <i>Sara Edith Silupu Alvarado</i>	D.N.I./L.E.: <i>07802634</i>	
	C.I.P. <i>102463</i>	

OBSERVACIONES

Nombre del Chofer del Vehículo	Tipo de Vehículo	Número de Placa	Cantidad (TM)
<i>Percy Luis Rojas Lara</i>	<i>Furgon</i>	<i>C9K 79C</i>	<i>0.003</i>

REFRENDOS ==> Lugar: _____ Fecha: *31/05/2019* Hora: *14:00*

GENERADOR: Responsable del Area Técnica del Manejo de Residuos:

Nombres y Apellidos: *José Antonio Socha Amio* Firma: _____

EPS-RS Transporte - Responsable

Nombres y Apellidos: *Percy Luis Rojas Lara* Firma: _____



3.0 EPS-RS o EC-RS DEL DESTINO FINAL:

Razón Social y Siglas ==> TARIS S.A.

Marcar la opción que corresponda: Tratamiento <input type="checkbox"/> Relleno de Seguridad <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Otros: _____			
Nro. de Registro EPS-RS y Fecha de Vencimiento	R.D. N° Autorización Sanitaria	Nro. de Autorización Municipal	Notificación al país importador
<i>EP-1505 122 17</i>	<i>0424-2011/DEPA/DIGESA/SA</i>	<i>000039</i>	
Dirección: Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> <i>Quebrada L. Chutans</i>	Nro. <i>42</i>	Urbanización:	Distrito: <i>Chilca</i>
Provincia: <i>Cañete</i>	Departamento: <i>Lima</i>	email: <i>taris@aroube-seche.com</i>	
Representante Legal: <i>Jean Pierre Azariedo Arteta</i>	Teléfonos: <i>207-3500</i>		D.N.I./L.E.: <i>44227770</i>
Ingeniero Sanitario: <i>Ing. Percy Andres Irribarren Ibarñez</i>	C.I.P. <i>111619</i>		
Cantidad de residuos sólidos entregados y recepcionados		Peso (TM): <i>0.023</i>	
OBSERVACIONES: <i>Para ser llevado a lugar autorizado para su disposición final</i>			

REFRENDOS ==> Lugar: *Chilca* Fecha: *07 JUN 2019* Hora: *16:00*

EPS-RS Transporte - Responsable

Nombres y Apellidos: *Ing. Sara Silupu Alvarado* Firma: _____

EPS-RS Tratamiento Disposición Final o EC-RS de Exportación o Aduana - Responsable

Nombres y Apellidos: *Luis Alberto Tinoco Valenzuela* Firma: _____

REFRENDOS - Devolución del Manifiesto al Generador
 Generador: Responsable del Area Técnica del manejo de Residuos: _____ Firma: *Luis Alberto Tinoco Valenzuela*
 Nombres y Apellidos: _____

EPS-RS Transporte - Responsable
 Nombres y Apellidos: *Ing. Sara Silupu Alvarado* Firma: _____

Lugar: _____ Firma: *Sara Edith Silupu Alvarado*
 C.I.P. *102463*

Lugar: *RESPONSABLE TECNICO GREEN CARE DEL PERU S.A. GENERADOR*



MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS

AÑO 2019.

GC-001- N° 073473

1.0 GENERADOR:

Razón Social: ESTACION DE SERVICIOS HUAURA S.A.C.

Nro. RUC 20534178418	email:
DIRECCION DE LA PLANTA: (fuente de generación)	
Dirección: Av. <input checked="" type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Antigua Panamericana Norte Km 145	Urbanización: Distrito: Huaura
Provincia:	Departamento: Teléfonos:
Representante Legal:	D.N.I./L.E.:
Ingeniero Responsable:	C.I.P.:

1.1 DATOS DEL RESIDUO: (Llenar para cada tipo de residuo)

1.1.1 NOMBRE DEL RESIDUO: <i>Aserrin contaminado con Hidrocarburo</i>								
1.1.2 CARACTERISTICAS:								
a) Estado del Residuo: Sólido <input checked="" type="checkbox"/> Semi-Sólido <input type="checkbox"/> Líquido <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> b) Cantidad Total (TM): <i>0.028</i>								
c) Tipo de envase								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Recipiente (Especifique la forma)</th> <th>Material</th> <th>Volumen (m3)</th> <th>Número de Recipientes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>bolsa</i></td> <td><i>Plastico</i></td> <td></td> <td><i>01</i></td> </tr> </tbody> </table>	Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (m3)	Número de Recipientes	<i>bolsa</i>	<i>Plastico</i>		<i>01</i>
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (m3)	Número de Recipientes					
<i>bolsa</i>	<i>Plastico</i>		<i>01</i>					

1.1.3 PELIGROSIDAD: (Marque con una "X" donde corresponda)

a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicidad <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>	e) Toxicidad <input checked="" type="checkbox"/>
f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Inflamabilidad <input type="checkbox"/>	i) Otros	

1.1.4 PLAN DE CONTINGENCIA a) Indicar la acción a adoptar en caso de ocurrencia de algún evento no previsto:

Derrame	Kit Antiderrame	
Infiltración	-----	
Incendio	Extintor (PQS)	
Explosión	-----	
b) Directorio Telefónico de Emergencia:		
Empresa/Dependencia de Salud	Personal de Contacto	Teléfono (Indicar el código de la ciudad)
Bomberos	-----	116
Policía Nacional del Perú	-----	105
Green Care del Perú S.A.	Planta	553-9593 / 949-442-222

2.0 EPS-RS TRANSPORTISTA

Razón Social y Siglas ==> GREEN CARE DEL PERU

Nro. de Registro EO-RS y Fecha de Vencimiento	Nro. de Autorización Municipal	Nro. de Aprobación de Ruta (*)
EO-RS-0053-18-70106 02/10/2022	02933	N° 3688-2014-Mtc/15
Dirección: Av. <input checked="" type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Revolución	Nro. 648	Urbanización Zona Industrial Distrito: Ventanilla
Provincia: Callao	Departamento: Lima	Teléfonos: 553-9593 / 553-9430
Representante Legal: Alejandro Gamero Rodríguez	email: operaciones@greencareperu.com	D.N.I./L.E.: 07802634
Responsable Técnico: Sara Edith Silupu Alvarado	C.I.P. 102463	

OBSERVACIONES			
Nombre del Conductor del Vehículo	Tipo de Vehículo	Número de Placa	Cantidad (TM)
<i>Percy Luis Rojas Lara</i>	<i>Furgon</i>	<i>C9K 792</i>	<i>0.028</i>
REFERENDOS ==>	Lugar:	Fecha: <i>31/05/2019</i>	Hora: <i>14:00</i>
GENERADOR: Responsable del Area Técnica del Manejo de Residuos:		Firma:	
Nombres y Apellidos	<i>Juan Antonio José Cerio</i>		
EPS-RS Transporte - Responsable		Firma:	
Nombres y Apellidos	<i>Percy Rojas Lara</i>		

3.0 EPS-RS o EC-RS DEL DESTINO FINAL:

Razón Social y Siglas ==> TARIS S.A.

Marcar la opción que corresponda: Tratamiento <input type="checkbox"/> Relleno de Seguridad <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Otros:			
Nro. de Registro EPS-RS y Fecha de Vencimiento	R.D. N° Autorización Sanitaria	Nro. de Autorización Municipal	Notificación al país importador
EP-150512217 05/10/21	0424-2011/DEPA/DIGESA/SA	000039	
Dirección: Av. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Quebrada L. Chutana	Nro. 42	Urbanización:	Distrito: Chlica
Provincia: <i>Cariacoste</i>	Departamento: Lima	Teléfonos: 207-3500	email: taris@aroupe-seche.com
Representante Legal: <i>Jean Pierre Azavedo Arteta</i>		D.N.I./L.E.: 44227770	
Ingeniero Sanitario: <i>Ing. Percy Andrés Iribarren Ibañez</i>		C.I.P. 111619	
Cantidad de residuos sólidos entregados y recepcionados	Peso (TM): <i>0.028</i>		

OBSERVACIONES			
Para ser llevado a lugar autorizado para su disposición final			
REFERENDOS ==>	Lugar: <i>Chlica</i>	Fecha:	Hora: <i>1600</i>
EPS-RS Transporte - Responsable		Firma:	
Nombres y Apellidos	<i>Ing. Sara Silupu Alvarado</i>		
EPS-RS Tratamiento Disposición Final o EC-RS de Exportación o Aduana - Responsable		Firma:	
Nombres y Apellidos	<i>Luis Alberto Tinoco Valenzuela</i>		
REFERENDOS - Devolución del Manifiesto al Generador			
Generador: Responsable del Area Técnica del manejo de Residuos:		Firma:	
Nombres y Apellidos	-		
EPS-RS Transporte - Responsable		Firma:	
Nombres y Apellidos	<i>Ing. Sara Silupu Alvarado</i>		
Lugar:		Lugar: <i>GREEN CARE DEL PERU S.A.</i>	

GENERADOR



CERTIFICADO
SERVICIO AMBIENTAL
EMPRESA AUTORIZADA POR MINAM

Registro: EO-RS-0024-18-150142

Fecha de Emisión: 19/06/2019

Nº Certificado: CERT-01101

TARIS S.A., empresa especializada en la recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos certifica que se realizó

Disposición Final

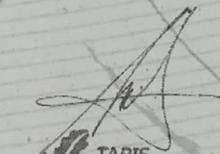
de los residuos ingresados por la empresa:

GREEN CARE DEL PERU S.A.

Generador: ESTACION DE SERVICIOS HUAURA S.A.C
Transportista: Green Care del Peru S.A
Fecha Servicio: 07/06/2019

Nº Boleta	Nombre del Residuo	Cantidad (Kg.)
246064	Filtros De Aceite Usado	3.0000
246065	Aserrin Contaminado con Hidrocarburo	28.0000
246066	Envases de Lubricante	2.0000
Total		33.0000

De esta forma el generador ha contribuido al cuidado del ambiente, evitando la contaminación de suelos, ríos y aire. Aportando al cambio hacia métodos innovadores y lograr realizar economía circular.



Fernando Salas Cosío
Gerente Comercial