

Guía metodológica para el diligenciamiento vía web de la información de residuos generados en la atención en salud

**INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA
RH1 / GIRAS**

**Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud**



Giras

INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

La guía detallará los pasos para la inscripción, diligenciamiento inicial, reporte y/o actualización de la gestión Integral de residuos generados en la atención en salud “GIRAS” donde el usuario ingresará al aplicativo, previamente habiendo realizado el registro y activado por la autoridad ambiental y diligenciará vía web uno a uno los elementos requeridos en la plataforma.

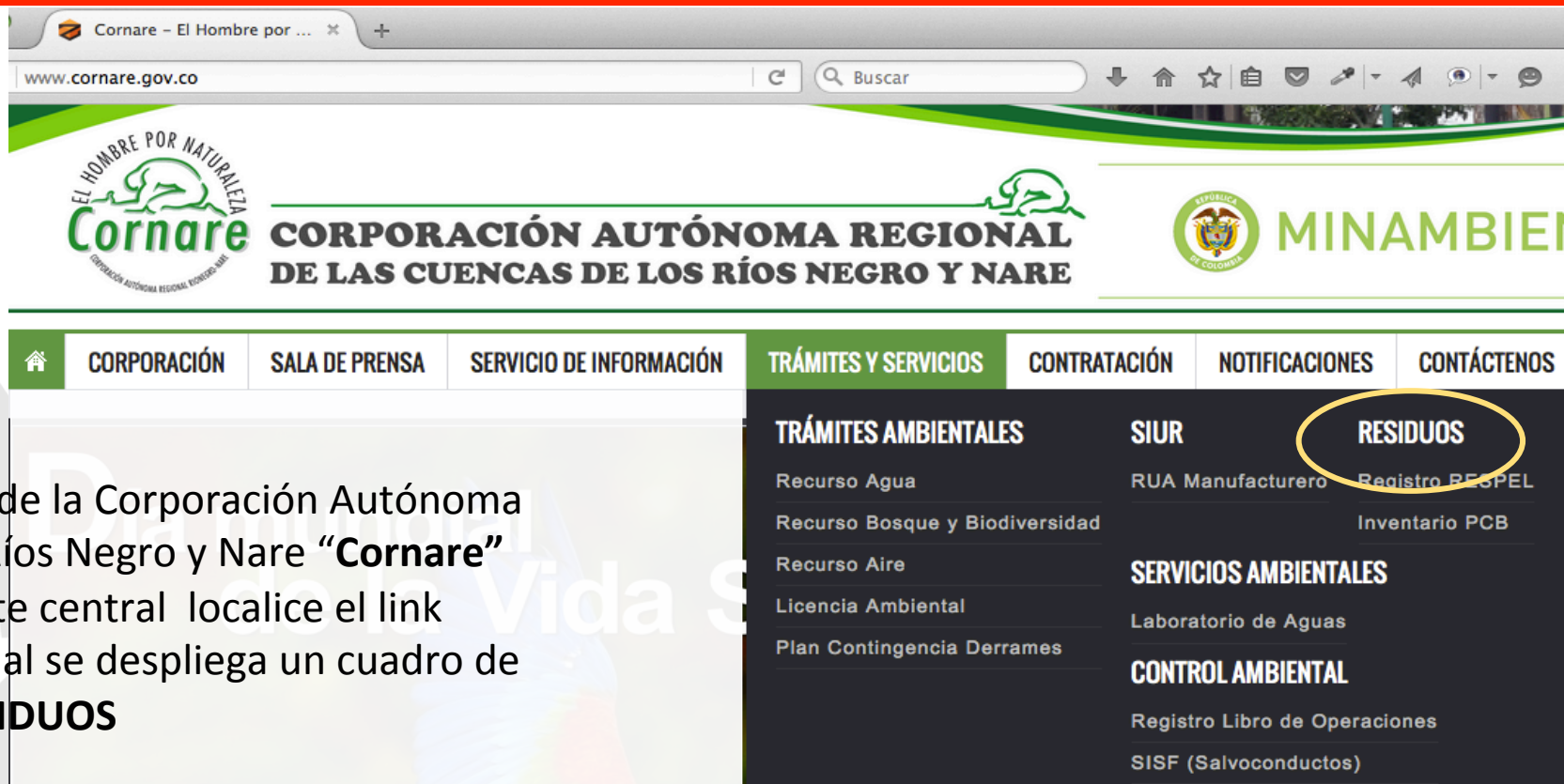
- ✓ Antes de ingresar datos en la plataforma GIRAS, verifique que cuenta con la información, la cual deberá registrarse en el formato RH1, que cada generador ha recopilado de manera diaria, semanal o mensual.
- ✓ Se puede iniciar el diligenciamiento de la plataforma GIRAS en cualquier momento del año (dentro de los plazos establecidos Enero - Julio de cada año). No es necesario que se realice en una sola sesión; puede diligenciarlo parcialmente ya que la plataforma permite guardar la información que se vaya reportando en cada una de las secciones. La información registrada podrá ser posteriormente modificada o adicionada, hasta tanto no se realice el envío de la misma a la Autoridad Ambiental.

Giras

**Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud**



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS



The screenshot shows the website of the Corporación Autónoma Regional de las Cuencas de los Ríos Negro y Nare (Cornare). The browser address bar shows 'www.cornare.gov.co'. The main header features the Cornare logo with the slogan 'EL HOMBRE POR NATURALEZA' and the text 'CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RÍOS NEGRO Y NARE'. To the right is the logo of the 'REPUBLICA DE COLOMBIA' and the text 'MINAMBIENTE'. A navigation menu is visible with the following items: 'CORPORACIÓN', 'SALA DE PRENSA', 'SERVICIO DE INFORMACIÓN', 'TRÁMITES Y SERVICIOS', 'CONTRATACIÓN', 'NOTIFICACIONES', and 'CONTÁCTENOS'. The 'TRÁMITES Y SERVICIOS' menu is expanded, showing a list of services. Under 'TRÁMITES AMBIENTALES', there are links for 'Recurso Agua', 'Recurso Bosque y Biodiversidad', 'Recurso Aire', 'Licencia Ambiental', and 'Plan Contingencia Derrames'. Under 'SERVICIOS AMBIENTALES', there are links for 'Laboratorio de Aguas'. Under 'CONTROL AMBIENTAL', there are links for 'Registro Libro de Operaciones' and 'SISF (Salvoconductos)'. The 'RESIDUOS' link is circled in yellow.

1

Ingrese a la página electrónica de la Corporación Autónoma Regional de las Cuencas de los Ríos Negro y Nare “**Cornare**” www.cornare.gov.co En la parte central localice el link **TRÁMITES Y SERVICIOS**, del cual se despliega un cuadro de diálogo y hacemos click en **RESIDUOS**

Giras

**Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud**



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

2

Luego de haber dado click a **RESIDUOS**, este nos direcciona hacia la ventana donde se encuentran alojadas las plataformas GIRAS –RH1, RESPEL, PCB y otros enlaces de interés, en donde elegimos la plataforma para reportar la información **GIRAS –RH1**.



Giras

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

3

Con la elección de la plataforma, vamos a darle click para realizar el **REGISTRO**.



Formato RH1 Cornare
Residuos Peligrosos

¡Bien manejados! ¡Bien dispuestos!



Teniendo en cuenta la responsabilidad que sobre el manejo, tratamiento y disposición de los Residuos generados en las actividades de salud y otras actividades y Similares que tiene el generador, Cornare presenta la unificación de criterios del Formulario RH1 con las Autoridades de Sanitarias y Ambientales obteniéndose el Formulario RH1 Unificado.

Este debe de presentarse semestralmente a Cornare y a la Autoridad Sanitaria, se enviará la información consolidada de cada período de 6 meses, sólo durante los meses de **ENERO** y **JULIO** de cada año en cualquiera de nuestras sedes. La información registrada servirá para efectuar el cálculo de los indicadores de destinación señalados por la norma.

Iniciar Sesión

Registro

Giras

**Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud**



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4

Para acceder al Sistema de Información se requiere que la empresa se registre y cree una contraseña, con los cuales ingresará siempre. Esta operación sólo debe realizarse una vez; tenga a la mano la información de la empresa o establecimiento.

Nota: Las variables que aparezcan señaladas con asterisco (*) son de obligatorio diligenciamiento; si se le olvida diligenciar alguna de ellas, el sistema le avisará la(s) variable(s) mal reportadas. Si no diligencia la totalidad de las variables obligatorias, la plataforma no lo dejará avanzar a la siguiente sección.

Inicio Registro

Registro

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)* <input type="text" value="C.C./NIT"/>	Responsable del diligenciamiento del formulario* <input type="text" value="Encargado del diligenciamiento"/>
Categoría* <input type="text" value="Seleccione"/>	Correo Responsable del diligenciamiento* <input type="text" value="Correo electrónico"/>
Nombre o Razón social* <input type="text" value="Nombre o Razón social"/>	Teléfono Responsable del diligenciamiento* <input type="text" value="Teléfono"/>
Dirección* <input type="text" value="Dirección"/>	Contraseña* <input type="text" value="Mínimo 8, minúsculas, mayúsculas y números"/>
Municipio* <input type="text" value="Seleccione"/>	Verificación de seguridad* F E K G
Representante legal* <input type="text" value="Representante legal"/>	<input type="text" value="Caracteres de la imagen"/>

Aceptar

Giras

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

C.C / NIT (SIN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN)

Personas naturales: Seleccione el tipo de documento de identificación que posee: C.C (cédula de ciudadanía), C.E (cédula de extranjería, PS (Pasaporte) o T.I (Tarjeta de Identidad) y escriba el número, según el caso sin puntos,

Ej: Si la C.C es: 21.314.675 escriba 21314675

Persona jurídica: Para las personas jurídicas, NIT (Número de Identificación Tributaria), y escriba el número asignado por la DIAN, **NO incluya el dígito de verificación (D.V.)**, cifra ubicada después del guión.

Ej: si el NIT es: 890.345.227-3 escriba 890345227

Inicio Registro

Registro

A

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)*
C.C./NIT

Responsable del diligenciamiento del formulario*
Encargado del diligenciamiento

Categoría*
Seleccione

Correo Responsable del diligenciamiento*
Correo electrónico

Nombre o Razón social*
Nombre o Razón social

Teléfono Responsable del diligenciamiento*
Teléfono

Dirección*
Dirección

Contraseña*
Mínimo 8, minúsculas, mayúsculas y números

Municipio*
Seleccione

Verificación de seguridad*
F E K G

Representante legal*
Representante legal

Caracteres de la imagen

Aceptar

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

B

CATEGORIA

Seleccione la naturaleza o actividad a la cual pertenece:

Categoría*

Seleccione

- Seleccione
- Centro de pigmentacion o tatuajes
- Centro de salud
- Clínica
- Consultorio médico
- Consultorio odontológico
- Exhumaciones
- Farmacia / Droguería
- Hospital
- IPS
- Laboratorio
- Morgue
- Necropcias
- Planta de beneficio
- Servicio de tanatopraxia
- Servicios veterinarios
- Servicios de estética

Nombre completo o Razón Social

Si la empresa o generador, está registrada en Cámara de Comercio, escriba el nombre o razón social tal como aparece en el registro. En su defecto, escriba el nombre completo de la persona jurídica. Para personas naturales, coloque el(los) nombre(s) y apellido(s).

C

Inicio Registro

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)*

C.C./NIT

Categoría*

Seleccione

Nombre o Razón social*

Nombre o Razón social

Dirección*

Dirección

Municipio*

Seleccione

Representante legal*

Representante legal

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

Inicio Registro

Registro

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)*

Responsable del diligenciamiento del formulario*

Categoría*

Correo Responsable del diligenciamiento*

Nombre o Razón social*

Teléfono Responsable del diligenciamiento*

Dirección*

Contraseña*

Municipio*

Verificación de seguridad*

F E K G

Representante legal*

Aceptar

D

Dirección

Escriba la dirección completa donde funciona la empresa o el establecimiento.

Giras

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

Municipio.

Seleccione de la lista desplegable el municipio en donde se encuentra ubicado la empresa o establecimiento.

Nota: Es solo y exclusivamente para los (26) municipios de la jurisdicción CORNARE, si no encuentra su municipio no debe inscribirse y reportar por esta plataforma.

E

Seleccione

- Abejorral
- Alejandro
- Argelia
- Cocorná
- Concepción
- El Carmen de Viboral
- El Peñol
- El Retiro
- El Santuario
- Granada
- Guarne
- Guatapé
- La Ceja
- La Unión
- Marinilla
- Nariño
- Puerto Triunfo
- Rionegro
- San Carlos

Seleccione

Giras

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

F

Representante Legal

Diligencie el nombre(s) y apellido(s) de la persona natural o representante legal que representa la empresa o estableciendo.

G

Responsable del Diligenciamiento

Escriba en las casillas correspondientes, el nombre(s) y el apellido(s) de la persona responsable por parte de la empresa o establecimiento, con la cual la autoridad ambiental pueda comunicarse, en caso de ser necesario, para ampliar cualquier información sobre la plataforma.

F

Inicio Registro

Registro

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)* **G**

C.C./NIT

Categoría*

Seleccione

Nombre o Razón social*

Nombre o Razón social

Dirección*

Dirección

Municipio*

Seleccione

Representante legal*

Representante legal

Aceptar

Responsable del diligenciamiento del formulario*

Encargado del diligenciamiento

Correo Responsable del diligenciamiento*

Correo electrónico

Teléfono Responsable del diligenciamiento*

Teléfono

Contraseña*

Mínimo 8, minúsculas, mayúsculas y números

Verificación de seguridad*

F E K G

Caracteres de la imagen

Giras

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

H

Correo responsable del diligenciamiento

Escriba el correo electrónico de la persona que está diligenciando la información, siendo preferible un correo corporativo.

Ej: ambiental@saludintegral.com o odontólogos@gmail.com

Tenga en cuenta que se estará notificando al correo seleccionado la aprobación de su registro en la plataforma, además de procesos de capacitación, visitas de control, seguimiento, notificaciones o dudas frente al registro de la plataforma, deberá ser un correo de masiva consulta.

Inicio Registro

Registro

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)* <input type="text" value="C.C./NIT"/>	Responsable del diligenciamiento del formulario* <input type="text" value="Encargado del diligenciamiento"/>
Categoría* <input type="text" value="Seleccione"/>	Correo Responsable del diligenciamiento* <input type="text" value="Correo electrónico"/>
Nombre o Razón social* <input type="text" value="Nombre o Razón social"/>	Teléfono Responsable del diligenciamiento* <input type="text" value="Teléfono"/>
Dirección* <input type="text" value="Dirección"/>	Contraseña* <input type="text" value="Mínimo 8, minúsculas, mayúsculas y números"/>
Municipio* <input type="text" value="Seleccione"/>	Verificación de seguridad* F E K G
Representante legal* <input type="text" value="Representante legal"/>	<input type="text" value="Caracteres de la imagen"/>

Giras

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

I

Teléfono responsable del diligenciamiento

Escriba el número del teléfono fijo o celular de la persona que está diligenciando la información, con sus respectivas extensiones si las tiene.

J

Contraseña

- ✓ Tenga presente que con estos datos ingresará siempre a la plataforma, por tanto deberá ser recordada por la empresa y no sólo por la persona que crea o diligencia el formulario.
- ✓ El nombre de usuario o contraseña deberá estar compuesto por **letras mayúsculas, minúsculas, números o símbolos**, mínimo 8 caracteres. Ej: CESARtamayo1234<*
- ✓ Esta contraseña se enviara al correo electrónico diligenciado de contacto , una vez haya finalizado con éxito el registro.

Inicio Registro

Registro

C.C./NIT (Sin dígito de verificación)* <input type="text" value="C.C./NIT"/>	Responsable del diligenciamiento del formulario* <input type="text" value="Encargado del diligenciamiento"/>
Categoría* <input type="text" value="Seleccione"/>	Correo Responsable del diligenciamiento* <input type="text" value="Correo electrónico"/>
Nombre o Razón social* <input type="text" value="Nombre o Razón social"/>	Teléfono Responsable del diligenciamiento* <input type="text" value="Teléfono"/>
Dirección* <input type="text" value="Dirección"/>	Contraseña* <input type="text" value="Mínimo 8, minúsculas, mayúsculas y números"/>
Municipio* <input type="text" value="Seleccione"/>	Verificación de seguridad* <input type="text" value="F E K G"/>
Representante legal* <input type="text" value="Representante legal"/>	<input type="text" value="Caracteres de la imagen"/>

Aceptar

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

4 Registro

K

Verificación De Seguridad

La plataforma posee una verificación de seguridad la cual es requerida, para que los software maliciosos o dañinos no entren a la misma.

L

Luego de diligenciado el código de verificación de seguridad, se da click en **Aceptar** y automáticamente, si no existe espacios en blanco u otra dificultad, aparece un mensaje como este:



C.C./NIT (Sin dígito de verificación)*

C.C./NIT

Responsable del diligenciamiento del formulario*

Encargado del diligenciamiento

Categoría*

Seleccione

Correo Responsable del diligenciamiento*

Correo electrónico

Nombre o Razón social*

Nombre o Razón social

Dirección*

Dirección

Municipio*

Seleccione

Representante legal*

Representante legal

Esta verificación consiste en digitar las letras o caracteres que se están mostrando en la parte superior. Ej:

Verificación de seguridad*

F E K G

K

FEKG

L

Aceptar

Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

Es muy importante revisar el correo electrónico diligenciado en el formato de inscripción, ya que dicha inscripción, llegará a este en un estado de **PENDIENTE POR APROVAR**, dicha aprobación la realizara la **Autoridad ambiental** en un término no superior de 2 a 8 días hábiles, hasta tanto no podrá acceder a la plataforma. Ejemplo:

Estimado Usuario,

Su nuevo estado es: Pendiente por aprobar

Los datos del registro se muestran a continuación:

C.C./NIT: 123

Nombre o Razón social: cesar I

Contraseña: CESARtamayo1234<*

Por motivos de seguridad le recomendamos eliminar este correo electrónico. Agradecemos su colaboración.

Para resolver cualquier inquietud comuníquese con el Grupo de Residuos al teléfono 546 1616 ext 486 o a la ext 487

Correo enviado por el aplicativo GIRAS.



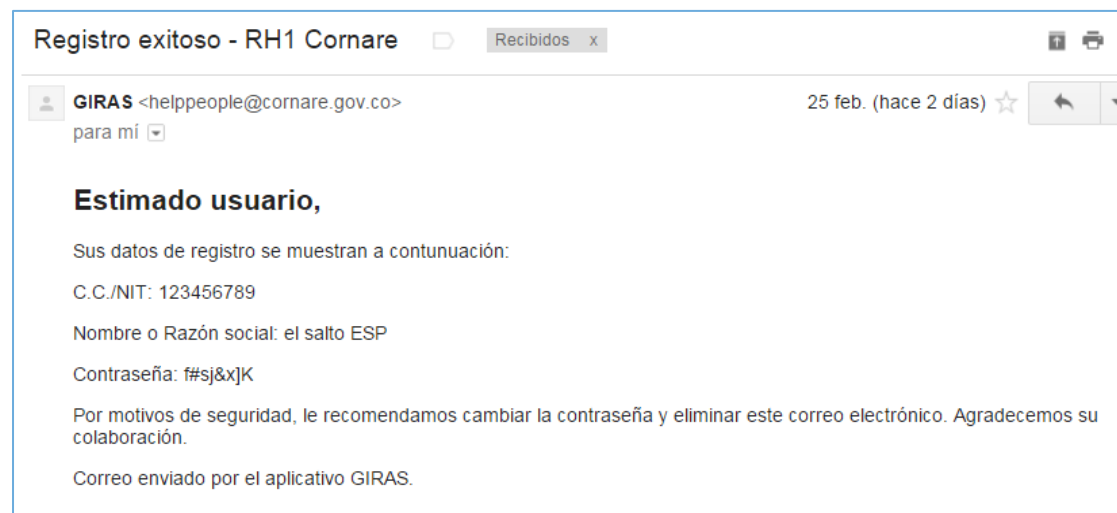
Giras

**Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud**



INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA RH1 / GIRAS

Transcurrido el tiempo requerido para hacer la verificación de los datos suministrados del generador, la aprobación llegara al mismo correo electrónico diligenciado en la plataforma y estará listo para acceder al reporte de la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud. Ejemplo:



Giras

**Gestión Integral de Residuos
Generados en la Atención en Salud**

