

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ABRIL 2011**

<b>1.0 DATOS GENERALES – Marque según corresponda:</b>		EPS-RS <input type="checkbox"/>	EC-RS <input type="checkbox"/>		
		Municipalidad Distrital <input checked="" type="checkbox"/>	Municipalidad Provincial <input type="checkbox"/>		
Razón social y siglas/ nombre: <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA - MDE</b>					
N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal			
----	LEY N° 15418	----			
<b>1.1 DIRECCION:</b>					
Av. [ ] Jr. [X] Calle [ ] <b>CARLOS MARÍA DE ALVEAR</b>		N° 999			
Urbanización / Localidad: <b>SECTOR CENTRAL</b>		Distrito: <b>LA ESPERANZA</b>			
Provincia: <b>TRUJILLO</b>	Departamento: <b>LA LIBERTAD</b>	C. Postal: ----			
N° RUC: <b>20164091547</b>	E-MAIL: <b>mde@munilaesperanza.gob.pe</b>	Teléfono(s): <b>272478</b>			
Representante Legal: <b>Ing. DANIEL MARCELO JACINTO</b>		D.N.I./L.E.: <b>17979009</b>			
Ingeniero Sanitario: ----		C.I.P.: ----			
<b>2.0 TIPO DE SERVICIO</b>					
<b>2.1 Transporte</b>					
Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final		
<b>NUEVE (09)</b>	<b>5.5</b>	<b>MD, MC y ML</b>	<b>BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"</b>		
<b>2.2. Estación de Transferencia</b>					
Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)
----	----	----	----	----	----
<b>2.3. Tratamiento</b>					
Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado	
----	----	----	----	----	
<b>2.4 Disposición Final</b>					
Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada	
<b>BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"</b>	<b>- SISTEMA POR AREA DE PLANO INCLINADO - MÉTODO DE TALUD</b>	<b>MD, MC y ML</b>	<b>92 TM/DIA</b>	<b>AÑO 2,015</b>	
<b>3.0 CARACTERISTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)</b>					
<b>3.1 AMBITO DE GESTION:</b>					
a) Municipal <input checked="" type="checkbox"/> b) No Municipal <input type="checkbox"/> c) Tipo de residuo (1): _____					
<b>3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL</b>					
a) Fuente de Generación					
Razón social de la Fuente Generadora			Ubicación		
----			----		
b) Para el caso de Residuo No Peligroso					
Descripción del residuo			Volumen total (TM/mes)		
----			----		
c) Para el caso de Residuo Peligroso					
Descripción del residuo:					
-----					
Características del envase					
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes		
----	----	----	----		



INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ABRIL 2011

<b>Peligrosidad (Marque con una "X" donde corresponda):</b>				
a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicidad <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>	
e) Toxicidad <input type="checkbox"/>	f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Otros _____	
<b>3.3. RESIDUO MUNICIPAL – Volumen Total (TM/mes)</b>				
Domiciliario	Comercial (Mercados, restaurantes, etc)	Limpieza de espacios públicos	Otras actividades	
2,493.66	59.62	33.12	173.60	
<b>4.0 PERSONAL DE LA EMPRESA DE RESIDUOS SOLIDOS</b>				
Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	- MÉTODO DE PUERTA A PUERTA - METODO DE PUNTO FIJO	44	accidentes por caídas, cortes, golpes, etc.	Uniformes, gorros, guantes, mascarillas, botas, etc.
2. Transferencia	----	----	----	----
3. Tratamiento	----	----	----	----
4. Disposición Final	----	----	----	----
5. Comercialización	----	----	----	----
<b>5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SOLIDOS</b>				
<b>5.1 RESIDUOS SOLIDOS QUE SE COMERCIALIZEN O INTERCAMBIEN</b>				
Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino
----	----	----	----	----
<b>5.2 DEL PERSONAL DE LA EC-RS</b>				
Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° de personal en el puesto	Riesgos a los que se exponen	Medidas de Seguridad adoptadas
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----

Notas: A este Informe de Operación se debe anexar la información que se considere útil, lo cual incluye registros fotográficos.

(1) **NO MUNICIPALES**

ES = Establecimiento de Atención de Salud  
 ES-P = Establecimiento de Salud – PELIGROSO  
 IN = Industrial  
 IN-P = Industrial – PELIGROSO  
 CO = Construcción

CO-P = Construcción - PELIGROSO  
 AG = Agropecuario  
 AG-P = Agropecuario - PELIGROSO  
 IE = Instalaciones o Actividades Especiales  
 IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO

**MUNICIPALES**

MD = Municipal Domiciliario  
 ML = Municipal Limpieza Pública

MC = Municipal Comercial

GESTION MUNICIPAL : PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO.  
 GESTION NO MUNICIPAL : PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO.

Firma y sello del Responsable del área Técnica:

DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE

Nombres y Apellidos:  
 RAÚL ARAYA NEYRA

Profesión:  
 INGENIERO QUÍMICO

N° de Colegiatura:  
 CIP N° 59335



## INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – MAYO 2011

1.0 DATOS GENERALES – Marque según corresponda:		EPS-RS <input type="checkbox"/>	EC-RS <input type="checkbox"/>		
		Municipalidad Distrital <input checked="" type="checkbox"/>	Municipalidad Provincial <input type="checkbox"/>		
Razón social y siglas/ nombre: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA - MDE					
N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal			
----	LEY N° 15418	----			
1.1 DIRECCION:					
Av. [ ] Jr. [X] Calle [ ] CARLOS MARÍA DE ALVEAR		N° 999			
Urbanización /Localidad: SECTOR CENTRAL		Distrito: LA ESPERANZA			
Provincia: TRUJILLO	Departamento: LA LIBERTAD	C. Postal: ----			
N° RUC: 20164091547	E-MAIL: mde@muniiaesperanza.gob.pe	Teléfono(s): 272478			
Representante Legal: Ing. DANIEL MARCELO JACINTO		D.N.I./L.E.: 17979009			
Ingeniero Sanitario: ----		C.I.P.: ----			
2.0 TIPO DE SERVICIO					
2.1 Transporte					
Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final		
NUEVE (09)	5.5	MD, MC y ML	BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"		
2.2. Estación de Transferencia					
Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)
----	----	----	----	----	----
2.3. Tratamiento					
Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado	
----	----	----	----	----	
2.4 Disposición Final					
Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada	
BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"	- SISTEMA POR AREA DE PLANO INCLINADO - MÉTODO DE TALUD	MD, MC y ML	92 TM/DIA	AÑO 2,015	
3.0 CARACTERISTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)					
3.1 AMBITO DE GESTION:					
a) Municipal <input checked="" type="checkbox"/> b) No Municipal <input type="checkbox"/> c) Tipo de residuo (1): _____					
3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL					
a) Fuente de Generación					
Razón social de la Fuente Generadora			Ubicación		
----			----		
b) Para el caso de Residuo No Peligroso					
Descripción del residuo			Volumen total (TM/mes)		
----			----		
c) Para el caso de Residuo Peligroso					
Descripción del residuo:					
Características del envase					
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes		
----	----	----	----		



INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – MAYO 2011

**Peligrosidad (Marque con una "X" donde corresponda):**

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

e) Toxicidad       f) Corrosividad       g) Radiactividad       h) Otros \_\_\_\_\_

**3.3. RESIDUO MUNICIPAL – Volumen Total (TM/mes)**

Domiciliario	Comercial (Mercados, restaurantes, etc)	Limpieza de espacios públicos	Otras actividades
2,576.78	61.60	34.22	179.39

**4.0 PERSONAL DE LA EMPRESA DE RESIDUOS SOLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	- MÉTODO DE PUERTA A PUERTA - METODO DE PUNTO FIJO	44	accidentes por caídas, cortes, golpes, etc.	Uniformes, gorros, guantes, mascarillas, botas, etc.
2. Transferencia	----	----	----	----
3. Tratamiento	----	----	----	----
4. Disposición Final	----	----	----	----
5. Comercialización	----	----	----	----

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SOLIDOS**

**5.1 RESIDUOS SOLIDOS QUE SE COMERCIALIZEN O INTERCAMBIEN**

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino
----	----	----	----	----

**5.2 DEL PERSONAL DE LA EC-RS**

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° de personal en el puesto	Riesgos a los que se exponen	Medidas de Seguridad adoptadas
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----

Notas: A este Informe de Operación se debe anexar la información que se considere útil, lo cual incluye registros fotográficos.

- (1) **NO MUNICIPALES**
- ES = Establecimiento de Atención de Salud  
 ES-P = Establecimiento de Salud – PELIGROSO  
 IN = Industrial  
 IN-P = Industrial – PELIGROSO  
 CO = Construcción  
**MUNICIPALES**  
 MD = Municipal Domiciliario  
 ML = Municipal Limpieza Pública
- CO-P = Construcción - PELIGROSO  
 AG = Agropecuario  
 AG-P = Agropecuario - PELIGROSO  
 IE = Instalaciones o Actividades Especiales  
 IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO  
 MC = Municipal Comercial

GESTION MUNICIPAL : PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO.  
 GESTION NO MUNICIPAL : PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO.

Firma y sello del Responsable del área Técnica:  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE

Nombres y Apellidos:  
 RAÚL ARAYA NEYRA

Profesión:  
 INGENIERO QUÍMICO

N° de Colegiatura:  
 CIP N° 59335



## INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JUNIO 2011

1.0 DATOS GENERALES – Marque según corresponda:		EPS-RS <input type="checkbox"/>	EC-RS <input type="checkbox"/>		
		Municipalidad Distrital <input checked="" type="checkbox"/>	Municipalidad Provincial <input type="checkbox"/>		
Razón social y siglas/ nombre: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA - MDE					
N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal			
----	LEY N° 15418	----			
<b>1.1 DIRECCION:</b>					
Av. [ ] Jr. [X] Calle [ ] CARLOS MARÍA DE ALVEAR			N° 999		
Urbanización /Localidad: SECTOR CENTRAL		Distrito: LA ESPERANZA			
Provincia: TRUJILLO	Departamento: LA LIBERTAD	C. Postal: ----			
N° RUC: 20164091547	E-MAIL: mde@munilaesperanza.gob.pe	Teléfono(s): 272478			
Representante Legal: Ing. DANIEL MARCELO JACINTO		D.N.I./L.E.: 17979009			
Ingeniero Sanitario: ----		C.I.P.: ----			
<b>2.0 TIPO DE SERVICIO</b>					
<b>2.1 Transporte</b>					
Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final		
NUEVE (09)	5.5	MD, MC y ML	BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"		
<b>2.2. Estación de Transferencia</b>					
Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)
----	----	----	----	----	----
<b>2.3. Tratamiento</b>					
Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposicion final del Residuo tratado	
----	----	----	----	----	
<b>2.4 Disposición Final</b>					
Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada	
BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"	- SISTEMA POR AREA DE PLANO INCLINADO - MÉTODO DE TALUD	MD, MC y ML	92 TM/DIA	AÑO 2,015	
<b>3.0 CARACTERISTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)</b>					
<b>3.1 AMBITO DE GESTION:</b>					
a) Municipal <input checked="" type="checkbox"/> b) No Municipal <input type="checkbox"/> c) Tipo de residuo (1): _____					
<b>3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL</b>					
<b>a) Fuente de Generación</b>					
Razón social de la Fuente Generadora	Ubicación				
----	----				
<b>b) Para el caso de Residuo No Peligroso</b>					
Descripción del residuo	Volumen total (TM/mes)				
----	----				
<b>c) Para el caso de Residuo Peligroso</b>					
Descripción del residuo:					
Características del envase					
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes		
----	----	----	----		



INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JUNIO 2011

<b>Peligrosidad (Marque con una "X" donde corresponda):</b>				
a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicidad <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>	
e) Toxicidad <input type="checkbox"/>	f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Otros _____	
<b>3.3. RESIDUO MUNICIPAL – Volumen Total (TM/mes)</b>				
<b>Domiciliario</b>	<b>Comercial (Mercados, restaurantes, etc)</b>	<b>Limpieza de espacios públicos</b>	<b>Otras actividades</b>	
2493.66	59.62	33.12	173.60	
<b>4.0 PERSONAL DE LA EMPRESA DE RESIDUOS SOLIDOS</b>				
<b>Tipo de Servicio</b>	<b>Descripción del trabajo</b>	<b>N° de personal</b>	<b>Riesgos a los que se exponen</b>	<b>Medidas de seguridad adoptadas</b>
1. Recolección y Transporte	- MÉTODO DE PUERTA A PUERTA - METODO DE PUNTO FIJO	44	accidentes por caídas, cortes, golpes, etc.	Uniformes, gorros, guantes, mascarillas, botas, etc.
2. Transferencia	----	----	----	----
3. Tratamiento	----	----	----	----
4. Disposición Final	----	----	----	----
5. Comercialización	----	----	----	----
<b>5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SOLIDOS</b>				
<b>5.1 RESIDUOS SOLIDOS QUE SE COMERCIALIZEN O INTERCAMBIEN</b>				
<b>Volumen (TM/mes)</b>	<b>Características específicas</b>	<b>Operaciones de Acondicionamiento (3)</b>	<b>Flujo del residuo (4)</b>	
			<b>Origen</b>	<b>Destino</b>
----	----	----	----	----
<b>5.2 DEL PERSONAL DE LA EC-RS</b>				
<b>Tipo de Servicio</b>	<b>Descripción del Trabajo</b>	<b>N° de personal en el puesto</b>	<b>Riesgos a los que se exponen</b>	<b>Medidas de Seguridad adoptadas</b>
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
* ----	----	----	----	----

Notas: A este Informe de Operación se debe anexar la información que se considere útil, lo cual incluye registros fotográficos.

(1) **NO MUNICIPALES**

ES = Establecimiento de Atención de Salud  
 ES-P = Establecimiento de Salud – PELIGROSO  
 IN = Industrial  
 IN-P = Industrial – PELIGROSO  
 CO = Construcción

CO-P = Construcción - PELIGROSO  
 AG = Agropecuario  
 AG-P = Agropecuario - PELIGROSO  
 IE = Instalaciones o Actividades Especiales  
 IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO

**MUNICIPALES**

MD = Municipal Domiciliario  
 ML = Municipal Limpieza Pública

MC = Municipal Comercial

GESTION MUNICIPAL

PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO.

GESTION NO MUNICIPAL

PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO.

Firma y sello del Responsable del área Técnica:

DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE

Nombres y Apellidos:

RAÚL ARAYA NEYRA

Profesión:

INGENIERO QUÍMICO

N° de Colegiatura:

CIP N° 59335

