

### INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JULIO 2011

<b>1.0 DATOS GENERALES</b> – 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: <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 MARIA 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./E: <b>17979009</b>		C.I.P.: ----		
Ingeniero Sanitario: ----					
<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>DIEZ (10)</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>96 TM/DIA</b>	<b>AÑO 2015</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: _____					
<b>Características del envase</b>					
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes		
----	----	----	----		





INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JULIO 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
2,688.82	64.28	35.71	187.19

**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-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

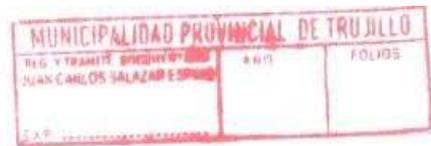
GESTION MUNICIPAL PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO  
 GESTION NO MUNICIPAL PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO

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 – AGOSTO 2011

<b>1.0 DATOS GENERALES</b> – 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: <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@munitaesperanza.gob.pe</b>	Telefono(s): <b>272478</b>	D.N.I./L.E.: <b>17979009</b>		
Representante Legal: <b>Ing. DANIEL MARCELO JACINTO</b>	Ingeniero Sanitario: ----	C.I.P.: ----			
<b>2.0 TIPO DE SERVICIO</b>					
<b>2.1 Transporte</b>					
Número de vehiculos	Capacidad prom. del vehiculo (TM)	Origen de los residuos	Destino final		
DIEZ (10)	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 - METODO DE TALUD	MD, MC y ML	96 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>					
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 – AGOSTO 2011

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

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

e) Toxicidad       f) Corrosividad       g) Radioactividad       h) Otros: \_\_\_\_\_

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

Domiciliario	Comercial (Mercados, restaurantes, etc)	Limpieza de espacios públicos	Otras actividades
2688.82	64.28	35.71	187.19

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

Tipo de Servicio	Descripcion 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

- 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:

**DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS Y MEDIO AMBIENTE**

Nombres y Apellidos:  
**RAÚL ARAYA NEYRA**

Profesión:  
**INGENIERO QUIMICO**

N° de Colegiatura  
**CIP N° 59335**





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

<b>1.0 DATOS GENERALES</b> – 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: <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA - MDE</b>					
N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal			
----	<b>LEY N° 15418</b>	----			
<b>1.1 DIRECCION:</b>					
Av. [ ] Jr. [X] Calle [ ]	<b>CARLOS MARIA 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>DIEZ (10)</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 - METODO DE TALUD</b>	<b>MD, MC y ML</b>	<b>96 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 – SETIEMBRE 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
2602.08	62.21	34.56	181.15

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

Tipo de Servicio	Descripcion del trabajo	Nº de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	- METODO 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 SÓLIDOS 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	Nº 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

GESTIÓN MUNICIPAL : PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO  
 GESTIÓN 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

Nº de Colegiatura:  
 CIP Nº 59335

