

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ABRIL 2013

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@munilaesperanza.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	
DIEZ (10)		5.5		MD, MC y ML	
				Destino final	
				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	Disposicion 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	96 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	
----		----	----	----	

Exp.

Servicio de Gestión Ambiental de Trujillo
Año: 2013 - Mes: 05

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ABRIL 2013

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
2,602.08	62.21	34.56	181.15

4.0 PERSONAL DE LA EMPRESA DE RESIDUOS SOLIDOS

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	Nº 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	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
 - 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 SE SERVICIOS PÚBLICOS Y MEDIO AMBIENTE

Nombres y Apellidos:
WERNER WILMER BECERRA RIVERO

Profesión:
OBSTETRA

Nº de Colegiatura:
COP N° 15213

Exp. 1739-2013-04
 Servicio de Gestión Ambiental de Trujillo
 Año 2013 Folios 04

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – MAYO 2013

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		
DIEZ (10)	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	Disposicion 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	96 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 2013

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 | CO-P = Construcción - PELIGROSO |
| ES-P = Establecimiento de Salud – PELIGROSO | AG = Agropecuario |
| IN = Industrial | AG-P = Agropecuario - PELIGROSO |
| IN-P = Industrial – PELIGROSO | IE = Instalaciones o Actividades Especiales |
| CO = Construcción | IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO |
- MUNICIPALES**
- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| MD = Municipal Domiciliario | MC = Municipal Comercial |
| ML = Municipal Limpieza Pública | |

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:
WERNER WILMER BECERRA RIVERO

Profesión:
OBSTETRA

N° de Colegiatura:
COP N° 15213

Exp. 1739 - 2013 - 02

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JUNIO 2013

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@muniesperanza.gob.pe	Teléfono(s): 272478			
Representante Legal: Ing. DANIEL MARCELO JACINTO	D.N.I./L.E.: 17979009		C.I.P.: ----		
Ingeniero Sanitario: ----					
2.0 TIPO DE SERVICIO					
2.1 Transporte					
Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final		
DIEZ (10)	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	Disposicion 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	96 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		
----	----	----	----		

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
2,602.08	62.21	34.56	181.15

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 CO-P = Construcción - PELIGROSO
 ES-P = Establecimiento de Salud – PELIGROSO AG = Agropecuario
 IN = Industrial AG-P = Agropecuario - PELIGROSO
 IN-P = Industrial – PELIGROSO IE = Instalaciones o Actividades Especiales
 CO = Construcción IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO
MUNICIPALES
 MD = Municipal Domiciliario MC = Municipal Comercial
 ML = Municipal Limpieza Pública

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:
WERNER WILMER BECERRA RIVERO

Profesión:
OBSTETRA

N° de Colegiatura:
COP N° 15213