

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JULIO 2014

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			
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		
DOCE (12)	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	105 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 – JULIO 2014

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
2,940.89	70.31	39.06	204.74

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	50	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:

GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL

Nombres y Apellidos:

ANTERO MANUEL BLAS SANCHEZ

Profesión:

LICENCIADO EN RELIGIÓN Y SALUD PÚBLICA

N° de Colegiatura:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA
 GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL

 Lic. Antero Manuel Blas Sánchez
 GERENTE (e)

SERVICIO DE GESTION AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 4448	14	04

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – AGOSTO 2014

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			
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		
DOCE (12)	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	105 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 – AGOSTO 2014
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
2,940.89	70.31	39.06	204.74

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	50	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 COMERCIALICEN 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:

GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL

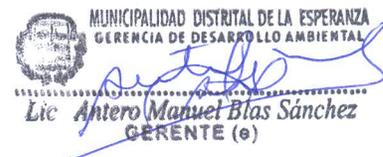
Nombres y Apellidos:

ANTERO MANUEL BLAS SANCHEZ

Profesión:

LICENCIADO EN RELIGIÓN Y SALUD PÚBLICA

N° de Colegiatura:



SERVICIO DE GESTION AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 4448	14	02

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – SETIEMBRE 2014

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			
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		
DOCE (12)	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	105 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 – SETIEMBRE 2014

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
2,846.03	68.04	37.80	198.14

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	50	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

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.

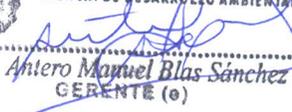
GESTION NO MUNICIPAL : PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO.

Firma y sello del Responsable del área Técnica:
GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL

Nombres y Apellidos:
ANTERO MANUEL BLAS SANCHEZ

Profesión:
LICENCIADO EN RELIGIÓN Y SALUD PÚBLICA

Nº de Colegiatura:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA
 GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL

Lic. Antero Manuel Blas Sánchez
 GERENTE (o)