

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO		
REG. Y TRAMITE DOCUMENTARIO LUCIANO GUEVARA LLARO	AÑO 15	FOLIOS 02
EXP. 8789		

## INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ENERO - 2015

<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@muniesperanza.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
DOCE (12)		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	110 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 – ENERO - 2015

**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
3,113.17	226.68	7.14	63.00

**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:

**JOSÉ CARLOS MESTANZA CUZCO**

Profesión:

**LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN**

N° de Colegiatura:

-----

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA  
 GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL  
  
 Lic. José Carlos Mestanza Cuzco  
 GERENTE

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – FEBRERO - 2015**

**1.0 DATOS GENERALES** – Marque según corresponda: EPS-RS  EC-RS   
 Municipalidad Distrital   
 Municipalidad Provincial

Razón social y siglas/ nombre: **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA - MDE**

N° Registro y Fecha de Vcto. ----	Ley de creación <b>LEY N° 15418</b>	N° Autorización Municipal ----
--------------------------------------	--	-----------------------------------

**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
<b>DOCE (12)</b>	<b>5.5</b>	<b>MD, MC y ML</b>	<b>BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"</b>

**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
<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>105 TM/DIA</b>	<b>AÑO 2,015</b>

**3.0 CARACTERISTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)**

**3.1 AMBITO DE GESTION:**  
 a) Municipal  b) No Municipal  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 – FEBRERO - 2015

**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
2,684.08	195.44	6.16	54.32

**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	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   | 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 |
| <b>MUNICIPALES</b>                          |   |
| 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:  
**GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL**

Nombres y Apellidos:  
**JOSÉ CARLOS MESTANZA CUZCO**

Profesión:  
**LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN**

N° de Colegiatura:  
 -----



## INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – MARZO - 2015

<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@muniesperanza.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>DOCE (12)</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	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	
<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>105 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>					
<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:					
<b>Características del envase</b>					
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes		
----	----	----	----		



INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – MARZO - 2015

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO		
REG. Y TRAMITE DOCUMENTARIO LUCIANO GUEVARA LLARO	AÑO	FOLIOS
EXP. 8789	15	07

**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
2,971.66	216.38	6.82	60.14

**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
  - 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:  
**GERENCIA DE DESARROLLO AMBIENTAL**

Nombres y Apellidos:  
**JOSÉ CARLOS MESTANZA CUZCO**

Profesión:  
**LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN**

N° de Colegiatura:  
 -----

