

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ENERO - 2017**

**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	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	118 TM/DIA	-----

**3.0 CARACTERÍSTICAS 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 – ENERO - 2017

**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
3,339.58	243.17	7.66	67.59

**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
  - 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:  
**SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA - MDE**

Nombres y Apellidos:  
**WERNER WILMER BECERRA RIVERO**

Profesión:  
**OBSTETRIZ**

N° de Colegiatura:  
**COP N° 15213**



**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – FEBRERO - 2017**

**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 LEY N° 15418	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
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	114 TM/DIA	-----

**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 - 2017

**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
2,914.14	212.19	6.69	58.97

**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   | 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:  
**SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA - MDE**

Nombres y Apellidos:  
**WERNER WILMER BECERRA RIVERO**

Profesión:  
**OBSTETRIZ**

Nº de Colegiatura:  
**COP Nº 15213**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA  
 Sub Gerencia de Limpieza Pública  
  
 Chet. Werner Wilmer Becerra Rivero  
 SUB GERENTE

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS -MARZO - 2017

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

Razón social y siglas/ nombre: **MUNICIPALIDAD DISTRIAL 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	116 TM/DIA	-----

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 – MARZO - 2017

**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
3,282.98	239.05	7.53	66.44

**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:  
**SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA - MDE**

Nombres y Apellidos:  
**WERNER WILMER BECERRA RIVERO**

Profesión:  
**OBSTETRIZ**

N° de Colegiatura:  
**COP N° 15213**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA ESPERANZA  
 Sub Gerencia de Limpieza Pública  
  
 Obst. Werner Wilmer Becerra Rivero  
 SUB GERENTE