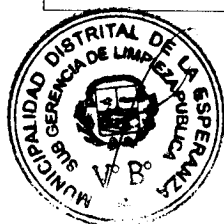


INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – ABRIL - 2017

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 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
<i>DOCE (12)</i>		<i>5.5</i>	<i>MD, MC y ML</i>		<i>BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"</i>
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	
<i>BOTADERO MUNICIPAL CONTROLADO "EL MILAGRO"</i>	<i>- SISTEMA POR AREA DE PLANO INCLINADO - MÉTODO DE TALUD</i>	<i>MD, MC y ML</i>	<i>117 TM/DIA</i>	<i>-----</i>	
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 – ABRIL - 2017

Peligrosidad (Marque con una "X" donde corresponda):				
a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicidad <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>	
e) Toxicidad <input type="checkbox"/>	f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Otros _____	
3.3. RESIDUO MUNICIPAL – Volumen Total (TM/mes)				
Domiciliario	Comercial (Mercados, restaurantes, etc)	Limpieza de espacios públicos	Otras actividades	
3,204.46	233.33	7.35	64.85	
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

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:

SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA - MDE

Nombres y Apellidos:

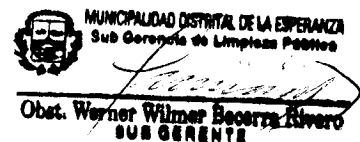
WERNER WILMER BECERRA RIVERO

Profesión:

OBSTETRIZ

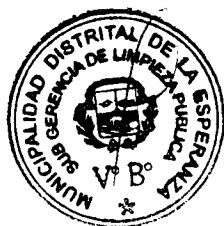
N° de Colegiatura:

COP N° 15213



INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS –MAYO - 2017

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 MARIA 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	115 TM/DIA	-----	
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 - 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
3,254.68	236.99	7.47	65.87

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

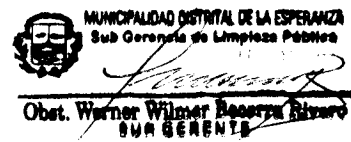
GESTION MUNICIPAL : PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO.
GESTION NO MUNICIPAL : PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO.

Firma y sello del Responsable del área Técnica:
SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA - MDE

Nombres y Apellidos:
WERNER WILMER BECERRA RIVERO

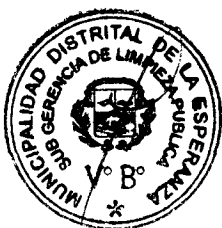
Profesión:
OBSTETRIZ

N° de Colegiatura:
COP N° 15213



INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – JUNIO - 2017

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	116 TM/DIA	-----	
3.0 CARACTERÍSTICAS 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 – JUNIO - 2017

Peligrosidad (Marque con una "X" donde corresponda):				
a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicidad <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>	
e) Toxicidad <input type="checkbox"/>	f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Otros _____	
3.3. RESIDUO MUNICIPAL – Volumen Total (TM/mes)				
Domiciliario	Comercial (Mercados, restaurantes, etc)	Limpieza de espacios públicos	Otras actividades	
3,177.07	231.34	7.29	64.30	
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 | 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:
SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA - MDE

Nombres y Apellidos:
WERNER WILMER BECERRA RIVERO

Profesión:
OBSTETRIZ

N° de Colegiatura:
COP N° 15213



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
GERENCIA MUNICIPAL

07 JUL 2017

Hora: 14:20 No. 146142

Edm:  Fls. 07

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
GERENCIA MUNICIPAL

Trujillo, 07 de 07 del 2017

Pase a OSMA

Para _____

