

UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Oficio Número: UT/050/2024.

ASUNTO: Se solicita información.

Iguala de la Independencia, Guerrero; a 01 de agosto de 2024.

C. Rubén Torres Olguín.
Secretario de Servicios Públicos Municipales.
Presente.

Apreciable Secretario de Servicios Públicos Municipales, se solicita su apoyo institucional para que gire instrucciones a quien corresponda, a efecto de **dar respuesta a la solicitud de información realizada dentro de la Plataforma Nacional de Transparencia con número de folio: 121176224000028**, por la Ciudadana Diana Fernández, la cual se anexa al presente (junto con un cuestionario anexo), lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6, 7, 10, 11 y 20, primer párrafo, fracción IV, de la Ley Número 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero en vigor.

Cabe señalar que **la información anteriormente solicitada, se deberá hacer llegar a esta Unidad de Transparencia** mediante oficio, **en un plazo de 7 días hábiles**, contados a partir de la recepción del presente, a fin de estar en posibilidad de subir la respuesta en tiempo y forma, en la vía solicitada.

No omito manifestar, que la información que se proporcione a los solicitantes, deberá proteger en todo momento los Datos Personales, eliminando o testando la información clasificada como reservada y/o confidencial, de conformidad con el artículo 124, de la Ley Número 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero.

Sin otro particular, sirva el presente para enviarle un cordial saludo.

Atentamente.



C.P. Gustavo Salgado Piedragil.

Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública
del Órgano de Control Interno.

c.c.p. L.C. Jorge Luis Bautista Castro.- Titular del Órgano de Control Interno Municipal.- Para su conocimiento.
c.c.p. Archivo.

H. AYUNTAMIENTO DE IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO
DIRECCION DE LIMPIA

Iguala de la Independencia, Gro., 14 de agosto de 2024.

No. DE OFICIO: DL/359/2024.

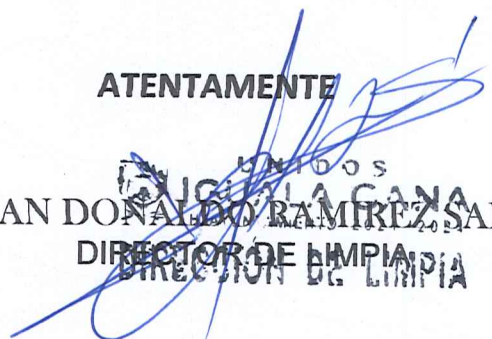
ASUNTO: Se envía respuesta.

C.P. GUSTAVO SALGADO PIEDRAGIL
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL
ORGANO DE CONTROL INTERNO
P R E S E N T E.


En respuesta al oficio No. UT/050/2024 de fecha 01 de agosto de 2024, donde solicita dar información y contestar un cuestionario enviado por la C. DIANA FERNANDEZ, realizada dentro de la Plataforma Nacional de Transparencia con número de folio: 121176224000028, se anexa y se envía cuestionario contestado.

Sin más por el momento, quedo a sus respetables órdenes.

ATENTAMENTE


ING. JUAN DONALDO RAMIREZ SANCHEZ
DIRECTOR DE LIMPIA

C.C.P.- C. RUBÉN TORRES OLGUÍN. - SECRETARIO DE SERVICIOS PÚBLICOS.
C.C.P.- ARCHIVO.

**UNIDOS**
IGUALA GANA
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
RECIBIDO
Fecha 14/08/2024 Hora 10:35
Recibo Victor Garcia

CAB/14/08/24

Anexo A. Cuestionario de ayuda para efectuar el diagnóstico de un PMPGIRSU

Datos generales de quién levanta la información:

- 1 Región: GUERRERO
- 2 Encuestador: JUAN DONALDO RAMIRÉZ SANCHÉZ
- 3 Fecha: 14/08/2024
- 4 Inicio: _____
- 5 Terminó: _____

A. Información general del municipio

1. Localidades servidas:

(Indica con X, si es ciudad, villa o pueblo)

Nombre	Ciudad	Villa	Pueblo
EL NARANJO			X
ZACACOYUCA			X
METLAPA			X
TEPOCHICA			X
RANCHO DEL CURA			X
PAINTLA DEL ZAPOTAL			X
JOYA DE PAINTLA			X
TONALAPA DEL NORTE (PUENTE GONZALEZ)			X
PLATANILLO			X
TUXPAN			X
AHUEHUEPAN			X
COL.ALVARON OBREGÓN			X
EL TOMATAL			X
CEJA BLANCA			X

(Agrega las filas que necesites)

B. Datos referentes a autoridades municipales

2. Autoridades Municipales:

2.1. Presidente Municipal

hombre:	DAVIN GAMA PERÉZ
Profesión	ARQUITECTO

2.2 responsable del Servicio de Limpia (puede ser la misma apersona que el anterior)

Nombre:	JUAN DONALDO RAMIRÉZ SANCHÉZ
Profesión	INGENIERO
Experiencia (años)	3
Número telefónico	7331055214
Correo electrónico	DONALDORS33@GMAIL.COM

2.3 Responsable de medio ambiente

Nombre:	
Profesión	
Experiencia (años)	
Número telefónico	
Correo electrónico	

3. Organización y administración del servicio de limpia

	Si	No	Año
¿Cuentan con reglamento de limpia?		X	
¿Cuentan con contabilidad separada para el servicio de limpia?		X	
¿Cuál es el monto del presupuesto anual para residuos sólidos?		X	
¿Tienen ingresos por el manejo de RS?		X	
En caso sí, ¿en qué etapa? (cobro por recolección, por acopio, por tratamiento)		X	

4. Organigrama

SOLICITA EL ORGANIGRAMA DE LA ESTRUCTURA DEL MUNICIPIO Y ESPECIALMENTE DE LAS ÁREAS RELACIONADAS CON RESIDUOS SÓLIDOS. EN CASO DE QUE ESTÉ DISPONIBLE, HAGA UN DIBUJO EN HOJA SEPARADO

c. Datos referentes al servicio de limpia

5. Nombre de las localidades a donde se presta el servicio (añadir tantas líneas como sea necesario)

1. EL NARANJO
2. ZACACOYUCA
3. METLAPA
4. TEPOCHICA
5. RANCHO DEL CURA
6. PAINTLA DEL ZAPOTAL
7. JOYA DE PAINTLA
8. TONALAPA DEL NORTE (PUENTE GONZALEZ)
9. PLATANILLO
10. TUXPAN
11. AHUEHUEPAN
12. COL. ALVARO OBREGON
13. EL TOMATAL
14. CEJA BLANCA

6. Longitud de las calles pavimentadas a nivel municipal
km: 1065 TRAMOS DE CALLE BARRIDO

7. Generación total de RSU (estimación del municipio)

300-350 t/día

8. Habitantes que cuentan con el servicio

Total: 154 173 habitantes

Porcentaje de cobertura: 80%

9. Concesiones del Servicio

	Si	No	Parcial (%)
¿Tiene concesionado el barrido?		X	
¿Tiene concesionado la recolección?		X	
¿Existe tratamiento previo?		X	
¿Se encuentra concesionado el tratamiento?		X	
¿Existe planta de transferencia?		X	
¿Se encuentra concesionado la transferencia?		X	

10. Componentes del sistema:

Componente	Si	No	Referencia a preguntas
Barrido manual	X		
Barrido mecánico		X	
Recolección	X		
Transferencia		X	
Tratamiento		X	
Disposición Final	X		
Centros de Acopio	X		
Area para recibir quejas	X		

C 1: Barrido

11. Barrido manual

Existe: Sí ☒ ☐

No ☐ Parcial ☐ Especifique 1 KM POR PERSONA (%)
En caso de NO sigue con pregunta 14.

12. Datos del barrido manual

		Unidad
Longitud total de vías barridas	21	km/día
Superficie total de plazas barridas		m ² /día
Turnos del servicio de barrido	2	Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido	29	Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido	15	Empleados
Costo global del barrido		\$

13. Aplicación de costos del barrido manual

	Cantidad	Unidad
Número de días laborables por semana	5	Días/semana
Cargo del personal involucrado:		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	HOMBRE	Empleadas/os
• Barrenderos (hombres)	15	Empleados
• Barrenderas (mujeres)	29	empleadas
Salario mensual por cargo y número de salarios por año	VARIABLE	
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	HOMBRE	\$
• Barrenderos (hombres)	VARIA	\$

• Barrenderas (mujeres)	VARIA	\$
Equipo y herramientas utilizados		
• Escobas	44	Número
• Pala	2	Número
• Carritos	21	Número
• Barredora	0	

14. Barrido mecánico

Existe: Sí ☐ No ☒ Parcial ☐ Especifique _____ (%)
En caso de NO, seguir con la pregunta 17.

15. Datos del barrido mecánico

		Unidad
Número de unidades de máquinas de barrido		Número
Longitud total de vías barridas		km/día
Turnos del servicio de barrido		Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido mecánico		Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido mecánico		Empleados
Costo global del barrido mecánico		\$

16. Aplicación de costos del barrido mecánico

	Cantidad	Unidad
Número de días laborables por semana		Días/semana
Cargo del personal involucrado:		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)		Empleadas/os
• Operador de maquina (hombres)		Empleados
• Operadora de maquina (mujeres)		empleadas
Salario mensual por cargo y número de salarios por año		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)		\$
• Operador de maquina (hombres)		\$
• Operadora de maquina (mujeres)		\$

Equipo y herramientas utilizados		
● Maquinas		Número
		Número
		Número
Consumo de combustible de barredora		km/litro
Tipo de combustible		

C 2: Recolección

17. Recolección

Existe: Sí ☒ No ☐ Parcial ☐ Especifique 80 (%)

En caso de NO, seguir con la pregunta 26.

18. El servicio de recolección es:

	Sí		No
	Total	Parcial (%)	
Municipal	X		
Concesionado			X
Ejecutado por el Sector Informal			

En caso de que el servicio sea concesionado, anotar el nombre de la empresa: _____

19. Frecuencia de la recolección (veces por semana)

Una ☒ Dos ☐ Tres ☐ Cuatro ☐ Cinco ☐ Seis ☐ Siete ☐ Más ☐

20. ¿Se realiza la recolección selectiva?

Sí ☐ No ☒ Parcial ☐ Especifique _____ %

21. Información relacionada con la recolección a nivel municipal

		Unidad
Rutas en el municipio	22	Número de rutas
Turnos de recolección	2	Turnos / día
Promedio de vehículos operando	11	Vehículos / día
Promedio de vehículos en reserva	0	Vehículos / día
Promedio de vehículos en mantenimiento	6	Vehículos / día

22. Tipo de recolección

	SI	No
Puerta a puerta		X
Acera	X	
Entrega a los camiones por los generadores	X	
Depósito en contenedores descentralizados		X
Otra (¿cuál?)		

23. Personal en recolección a nivel municipal

	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Chóferes	21	X		Turnos / día
Trabajadores en la recolección	23	X		Empleados
Número de cuadrillas de recolección				Cuadrillas

24. Costo del Servicio de recolección

	Unidad
Costo de mantenimiento	\$ / mes
Costo de recolección	\$ /mes

Marca / Tipo	Año	Compactador	Volteo	Otro	Capacidad (m³)	Turnos al día
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (30)	2024	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (31)	2024	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (14)	2023	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (15)	2023	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (16)	2023	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (17)	2023	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (18)	2023	X			59.5	2
VOLKSWAGEN / CAMIÓN (19)	2023	X			59.5	2
FOTON / CAMIÓN (20)		X			54.7	2
FOTON / CAMIÓN (21)		X			54.7	2
FOTON / CAMIÓN (24)		X			54.7	2
FOTON / CAMIÓN (26)		X			54.7	2
FOTON / CAMIÓN (28)		X			54.7	2
FOTON / CAMIÓN (29)		X			54.7	2
FORD / CAMIONETA (10)	2009	X			10.8	2
CHEVROLET / CAMIONETA (01)	2015	X			10.7	2
CHRYSLER / CAMIONETA (13)	2016	X			10.7	2
RAM (CAMIONETA DE REDILAS)	2023			X	0	1
FOR DUTY (22)	2015	X			10.8	2

Si es necesario, anexar hoja.

D: Transferencia

25. Transferencia

Existe: Sí ☐ No ☐ En caso de NO sigue con pregunta 33

Parcial ☐ Especifique _____ (%)

26. Plantas y localidades a las que presta el servicio

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

27. Informaciones de la planta de transferencia

		Unidad
Cantidad de RS transferidos		t / día
Distancia de la planta al sitio de disposición		
1.-		km
2.-		km
3.-		km
Turnos en los que trabaja la planta		Turno / día

28. Personal de transferencia a nivel municipal

	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Obreros				Empleados
Total, de empleados				Empleados
Administración				Empleados
Chóferes en transferencia				Empleados
Obreros en transferencia				Empleados

29. ¿La planta de transferencia está concesionada? Sí ☐ No ☐

En caso de Sí:

Nombre del concesionario _____

Tiempo pactado de concesión _____ años

30. Costo del Servicio de transferencia a nivel municipal

		Unidad
Costo de transferencia		\$ / mes
Costo de mantenimiento		\$ / mes
Costo de recolección		\$ /mes

31. Información detallada del servicio de transferencia a nivel municipal

	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Días laborables por semana				Día / semana
Promedio de horas de trabajo por turno				Horas / turno
Cargo del personal involucrado				
Supervisor				Empleado
Barrendero				Empleado
				Empleado
				Empleado
Salario del personal por cargo				
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
Tipo de equipo requerido		Costo (\$)		
				\$ / equipo
				\$ / equipo
Capacidad del equipo				
				t/ equipo
				t/ equipo
Vida útil de las instalaciones				
				Años
				Años
				Años

E. Centro de acopio de subproductos (materiales reciclables):

32. Centro(s) de acopio

Existe: Sí ☒ No ☐ cuantos (número):
 Parcial ☐ No ☐ **En caso de NO. seguir con la pregunta 36.**
 Especifique _____ (%)

33. ¿El centro de acopio es?

Nombre	Privado	Municipal	Concesionado

34. Cantidad y tipo de subproductos recuperados

Material	Cantidad	Unidad	Material	Cantidad	Unidad
Vidrio		kg / día	Aluminio		Kg / día
Plásticos (diversos)		kg / día	Fiero		Kg / día
PET		kg / día	Trapo		Kg / día
Cartón		kg / día	Otro		Kg / día
Papel		kg / día			Kg / día

F. Tratamiento de los residuos sólidos

F 1. Planta de compostaje

35. Planta de compostaje

Existe: Sí ☐ ubicación: _____

No ☒ **En caso de NO, seguir con la pregunta 40.**

36. ¿Dueño de la planta?

☐
Municipio: Sí ☐ No ☐
Privado: Sí ☐ No ☐
Concesionado Sí ☐ No ☐ ¿Caso Sí, por cuantos años? _____

37. ¿Tipo de tratamiento que realiza?

Compostaje de material mezclado (basura)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Compostaje de todo material orgánico	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Compostaje de material verde (de parques y jardines)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Compostaje normal	Parcial <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Lombricompostaje	Parcial <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

38. Datos generales de la planta de compostaje:

Tipo de información	número	Unidad
Número de turnos que opera		Turno / día
Cantidad de residuos tratados (ingreso)		t / mes
Cantidad de material producido (egreso)		t / mes
Número de empleados en la planta: hombres		Hombres
Mujeres		Mujeres
Costo de tratamiento		\$ / mes

F 2. Otro tipo de planta. _____

39. Planta de .

Existe: Sí ☐ ubicación: _____

No ☐ **En caso de NO, seguir con la pregunta 42.**

40. Datos generales de la planta de compostaje:

Tipo de información	Número	Unidad
Número de turnos que opera		Turno / día
Cantidad de residuos tratados (ingreso)		t/ mes
Cantidad de material producido (egreso)		t/ mes
Número de empleados en la planta: hombres		Hombres
Mujeres		Mujeres
Costo de tratamiento		\$ / mes

G. Disposición final de los residuos sólidos

41. Sitio de disposición final

Existe: Sí ☒ Ubicación: CARRETERA FED.IGUALA-TEOLOAPAN

No ☐ ¿Dónde deposita? TIRADERO MUNICIPAL

En caso de NO, seguir con la pregunta 50.

42. Tipo del sitio de disposición final

Tipo de del sitio en función NOM-083	ingreso	(%)	Unidad
Tipo "A" (> de 100 t / día)	X		t/día
Tipo "B" (50 a 100 t / día)			t/día
Tipo "C" (10 a 50 t / día)			t/día
Tipo "D" (menos de 10 t / día)			t/día
Otras informaciones	Si	No	
Relleno sanitario (cumple 100% con la normatividad)	X		
Plan de Regularización vigente			
Sitio Controlado	X		
Sitio No Controlado			
Relleno Sanitario de Alta Compactación			
Otro:			

43. Propietario del terreno

Municipio: Sí ☐ No ☐
 Privado: Sí ☐ No ☐ Caso SI, nombre
 Concesionado Sí ☐ No ☐ Caso SI, nombre

44. Dato generales y específicas sobre el sitio de disposición

			Valor	Unidad
Vida útil de sitio (estimación)				Años
Superficie total del sitio				Ha
Tiempo de servicio del sitio (hasta hoy)				Años
Turnos				Turnos/día
	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Personal de administración				empleados
Chóferes de volteo				empleados
Chóferes de maquinaria				empleados
Peones				empleados
Otro personal (¿cuál?)				empleados

45. Ubicación geográfica (a obtener por el encuestador con GPS)

Latitud (norte - sur)	
Longitud (este- oeste)	
Altura MSNM	

46. Forma de operación del sitio de disposición final

Manual: Sí ☒ No ☐ Diario ☒ Semanal ☐ Ocasional ☐
Mecánico: Sí ☐ No ☐ Diario ☐ Semanal ☐ Ocasional ☐
Mixto: Sí ☐ No ☐ Diario ☐ Semanal ☐ Ocasional ☐

48. Costos

	precio	Unidad
Mantenimiento		\$ / mes
Costo global		\$ / mes
Costo para privados por la disposición		\$ / t
Costo para otros municipios por la disposición		\$ / t

49. Costos detallados

	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Días laborables por semana				Día / semana
Promedio de horas de trabajo por turno				Horas / turno
Cargo del personal involucrado				
Supervisor				Empleado
Barrendero				Empleado
				Empleado
				Empleado
Salario del personal por cargo				
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
Tipo de equipo requerido	Capacidad	Costo (\$)		
				\$ / equipo
				\$ / equipo
				\$ / equipo
				\$ / equipo
				\$ / equipo
Instalaciones (tipo)	Vida útil	Costo (\$)		
				Por tipo inst.
				Por tipo inst
				Por tipo inst
				Por tipo inst
				Por tipo inst
				Por tipo inst

50. Números de quejas:

	Número por mes
Barrido manual	2
Barrido mecánico	
Recolección	3
Transferencia	
Composteo	
Otro tratamiento (¿cuál?)	
Centros de Acopio	BLOQUERA MUNICIPAL RAMPA Y MELCHOR OCAMPO ESQ. CON MORELOS.
Disposición Final	TIRADERO MUNICIPAL

51. . Comentarios / Observaciones:

(Ej.: testimonios, narraciones, anécdotas, historias, datos que enriquezcan el conocimiento del perfil y/o del trabajo y las relaciones laborales)