

Logo Municipio

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

### Datos generales de quién levanta la información:

- 1 Región: La Montaña
- 2 Encuestador: \_\_\_\_\_
- 3 Fecha: 05/ AGOSTO / 2024
- 4 Inicio: \_\_\_\_\_
- 5 Termino: \_\_\_\_\_

### A. Información general del municipio

#### 1. Localidades servidas:

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

Nombre	Ciudad	Villa	Pueblo
Huamuxtitlán,	X		X
Totolapa			
Conhuazo			X
Santa Cruz			X
Coyahualco			X
San Pedro Aytec			X
Tlalquetzala			X
Tlaquiltepec			X
Jilotepéc			X
Tepetlapa			X

(Agrega las filas que necesites)

### B. Datos referentes a autoridades municipales

#### 2. Autoridades Municipales:

##### 2.1. Presidente Municipal

Nombre:	<u>Aurelio Méndez Rosales</u>
Profesión	<u>Licenciatura en Derecho</u>

Logo Municipio

## 2.2. Responsable del Servicio de Limpia (puede ser la misma apersona que el anterior)

Nombre:	Aurelio Méndez Rosales
Profesión	Licenciatura en Derecho
Experiencia (años)	- - - - -
Número telefónico	
Correo electrónico	

## 2.3. Responsable de medio ambiente No hay

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?	\$ 0		
¿Tienen ingresos por el manejo de RS?		X	
En caso sí, ¿en qué etapa? (cobro por recolección, por acopio, por tratamiento)			

## 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. Huamuxtílán
2. Totolapa
3. Coyahuatco
4. Santa Cruz
5. Conhuaco
6. San Pedro Aytec
7. Tlalquetzula
8. Tlaquiltepec.
9. Jilotepec
10. T. T. T. T. T.

Logo Municipio

8. \_\_\_\_\_  
9. \_\_\_\_\_  
10. \_\_\_\_\_

6. Longitud de las calles pavimentadas a nivel municipal  
km: 1 Km

7. Generación total de RSU (estimación del municipio)

1 tonelada t/día

8. Habitantes que cuentan con el servicio

Total: 12 mil. habitantes; Porcentaje de cobertura: 90 %

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	
Área para recibir quejas		X	

C 1: Barrido

11. Barrido manual

Existe: Sí ☐ No ☒ Parcial ☐ Especifique \_\_\_\_\_ (%)  
En caso de NO sigue con pregunta 14.

Logo Municipio

## 12. Datos del barrido manual

		Unidad
Longitud total de vías barridas		km/día
Superficie total de plazas barridas		m²/día
Turnos del servicio de barrido		Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido		Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido		Empleados
Costo global del barrido		\$

## 13. Aplicación de costos del barrido manual

	Cantidad	Unidad
Número de días laborables por semana		Días/semana
<b>Cargo del personal involucrado:</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)		Empleadas/os
• Barrenderos (hombres)		Empleados
• Barrenderas (mujeres)		empleadas
<b>Salario mensual por cargo y número de salarios por año</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)		\$
• Barrenderos (hombres)		\$
• Barrenderas (mujeres)		\$
<b>Equipo y herramientas utilizados</b>		
• Escobas		Número
• Pala		Número
• Carritos		Número
• Barredora		

## 14. Barrido mecánico

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

## 15. Datos del barrido mecánico



Logo Municipio

		Unidad
Número de unidades de máquinas de barrido	0	Número
Longitud total de vías barridas	0	km/día
Turnos del servicio de barrido	1	Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido mecánico	2	Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido mecánico	2	Empleados
Costo global del barrido mecánico	— —	\$

#### 16. Aplicación de costos del barrido mecánico

	Cantidad	Unidad
Número de días laborables por semana	7	Días/semana
<b>Cargo del personal involucrado:</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	1 hombre	Empleadas/os
• Operador de maquina (hombres)	2 hombres	Empleados
• Operadora de maquina (mujeres)	0	empleadas
<b>Salario mensual por cargo y número de salarios por año</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	— —	\$ —
• Operador de maquina (hombres)	— —	\$ —
• Operadora de maquina (mujeres)	— —	\$ —
<b>Equipo y herramientas utilizados</b>		
• Maquinas	2	Número
		Número
		Número
Consumo de combustible de barredora	0	km/litro
Tipo de combustible	— —	

#### C 2: Recolección

##### 17. Recolección

Existe: Sí ☒ No ☐ Parcial ☐ Especifique \_\_\_\_\_ (%)  
 En caso de NO, seguir con la pregunta 26.

##### 18. El servicio de recolección es:

	Sí <input checked="" type="checkbox"/>		No
	Total	Parcial (%)	
Municipal	<input checked="" type="checkbox"/>	100	

Logo Municipio

Concesionado			
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	9	Número de rutas
Turnos de recolección	1	Turnos / día
Promedio de vehículos operando	2	Vehículos / día
Promedio de vehículos en reserva	0	Vehículos / día
Promedio de vehículos en mantenimiento	0	Vehículos / día

### 22. Tipo de recolección

	Sí	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	2	✓		Turnos / día
Trabajadores en la recolección	4	✓		Empleados
Número de cuadrillas de recolección	2	✓		Cuadrillas

### 24. Costo del Servicio de recolección

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

Logo Municipio

**25. Lista de los vehículos de recolección y sus características**

Marca / Tipo	Año	Compactador	Volteo	Otro	Capacidad (m³)	Turnos al día

*Si es necesario, anexar hoja.*

**D: Transferencia**

**26. Transferencia**

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

Parcial ☐ Especifique \_\_\_\_\_ (%)

**27. Plantas y localidades a las que presta el servicio**

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

**28. 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

**29. Personal de transferencia a nivel municipal**



Logo Municipio

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

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

En caso de Sí:

Nombre del concesionario \_\_\_\_\_

Tiempo pactado de concesión \_\_\_\_\_ años

31. Costo del Servicio de transferencia a nivel municipal

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

32. 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
<b>Cargo del personal involucrado</b>				
Supervisor				Empleado
Barrendero				Empleado
				Empleado
				Empleado
<b>Salario del personal por cargo</b>				
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
<b>Tipo de equipo requerido</b>		<b>Costo (\$)</b>		
				\$ / equipo
				\$ / equipo
<b>Capacidad del equipo</b>				
				t/ equipo
				t/ equipo
<b>Vida útil de las instalaciones</b>				
				Años
				Años
				Años

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



Logo Municipio

**33. Centro(s) de acopio**

Existe: Sí ☐ cuantos (número): \_\_\_\_\_

Parcial ☐ No ☒ *En caso de NO. seguir con la pregunta 36.*  
Especifique \_\_\_\_\_ (%)

**34. ¿El centro de acopio es?**

Nombre	Privado	Municipal	Concesionado

**35. Cantidad y tipo de subproductos recuperados**

Material	Cantidad	Unidad	Material	Cantidad	Unidad
Vidrio		kg / día	Aluminio		Kg / día
Plásticos (diversos)		kg / día	Fierro		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**

**36. Planta de compostaje**

Existe: Sí ☐ ubicación: \_\_\_\_\_

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

**37. ¿Dueño de la planta?**

Municipio: Sí ☐ No ☐  
Privado: Sí ☐ No ☐  
Concesionado Sí ☐ No ☐ Caso Sí, por cuantos años? \_\_\_\_\_

**38. ¿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"/>	Sí <input type="checkbox"/>
Lombricompostaje	Parcial <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Logo Municipio

**39. 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.** \_\_\_\_\_

**40. Planta de .**

Existe: Sí ☐ ubicación: \_\_\_\_\_

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

**41. 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**

**42. Sitio de disposición final**

Existe: Sí ☐ Ubicación: \_\_\_\_\_

No ☐ ¿Dónde deposita? \_\_\_\_\_  
**En caso de NO, seguir con la pregunta 50.**

Logo Municipio

#### 43. Tipo del sitio de disposición final

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

#### 44. Propietario del terreno

Municipio:      Sí ☐      No ☐  
Privado:          Sí ☒      No ☐  
Concesionado    Sí ☐      No ☐

Caso SI, nombre *Comisariado de Santa Cruz*  
Caso SI, nombre

#### 45. Dato generales y específicas sobre el sitio de disposición

			Valor	Unidad
Vida útil de sitio (estimación)			- -	Años
Superficie total del sitio			2	Ha
Tiempo de servicio del sitio (hasta hoy)			10	Años
Turnos			1	Turnos/día
	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Personal de administración	0			empleados
Chóferes de volteo	0			empleados
Chóferes de maquinaria	0			empleados
Peones	0			empleados
Otro personal (¿cuál?)	0			empleados

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

Latitud (norte – sur)	
Longitud (este- oeste)	<i>Se desconoce</i>
Altura MSNM	

Logo Municipio

**47. 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
<b>Cargo del personal involucrado</b>				
Supervisor	—	—	—	Empleado
Barrendero	—	—	—	Empleado
				Empleado
				Empleado
<b>Salario del personal por cargo</b>				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
				\$ / mes
<b>Tipo de equipo requerido</b>	<b>Capacidad</b>	<b>Costo (\$)</b>		
				\$ / equipo
				\$ / equipo
				\$ / equipo
				\$ / equipo
				\$ / equipo
<b>Instalaciones (tipo)</b>	<b>Vida útil</b>	<b>Costo (\$)</b>		
				Por tipo inst.
				Por tipo inst
				Por tipo inst
				Por tipo inst
				Por tipo inst
				Por tipo inst