



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

### Datos generales de quién levanta la información:

- 1 Región: COSTA CHICA\_\_\_\_\_
- 2 Encuestador: \_\_\_\_\_
- 3 Fecha: 30 DE 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
PLAN DE BUENA VISTA	MUNICIPIO DE JUCHITAN		
LLANOS DEL COCO	MUNICIPIO DE JUCHITAN		
BARRIO NUEVO	MUNICIPIO DE JUCHITAN		
CARRIZALILLO	MUNICIPIO DE JUCHITAN		
LA CUCHILLA	MUNICIPIO DE JUCHITAN		
AGUAZARCA	MUNICIPIO DE JUCHITAN		
LOS PELILLOS	MUNICIPIO DE JUCHITAN		

(Agrega las filas que necesites)

### B. Datos referentes a autoridades municipales

#### 2. Autoridades Municipales:

##### 2.1. Presidente Municipal

Nombre:	PROFR MIGUEL ANTONIO MOCTEZUMA FLORES
Profesión	LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA



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

<b>Nombre:</b>	FRANCISCO ABAD VALADEZ JIMENEZ
<b>Profesión</b>	
<b>Experiencia (años)</b>	
<b>Número telefónico</b>	7414563444
<b>Correo electrónico</b>	

## 2.3. Responsable de medio ambiente

<b>Nombre:</b>	ROLANDO LOPEZ CRUZ
<b>Profesión</b>	
<b>Experiencia (años)</b>	
<b>Número telefónico</b>	7414563444
<b>Correo electrónico</b>	

## 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?	\$		
¿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. A G U A Z A R C A
2. L L A N O S   D E L   C O C O
3. P L A N   D E   B U E N A   V I S T A
4. L A   C U C H I L L A
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_



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

6. Longitud de las calles pavimentadas a nivel municipal  
 km: \_\_\_\_\_

7. Generación total de RSU (estimación del municipio)  
 \_\_\_\_\_ t/día

8. Habitantes que cuentan con el servicio

Total: \_\_\_\_\_ habitantes; Porcentaje de cobertura: \_\_\_\_\_ %

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 X No ☐ Parcial ☐ Especifique \_\_\_\_\_ (%)

En caso de NO sigue con pregunta 14.



## 12. Datos del barrido manual

		<b>Unidad</b>
Longitud total de vías barridas	1	km/día
Superficie total de plazas barridas	1,000	m²/día
Turnos del servicio de barrido		Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido	12	Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido	9	Empleados
Costo global del barrido		\$

## 13. Aplicación de costos del barrido manual

	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad</b>
Número de días laborables por semana		Días/semana
<b>Cargo del personal involucrado:</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	0	Empleadas/os
• Barrenderos (hombres)	10,000	Empleados
• Barrenderas (mujeres)	14,000	empleadas
<b>Salario mensual por cargo y número de salarios por año</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	0	\$
• Barrenderos (hombres)	240,000	\$
• Barrenderas (mujeres)	336,000	\$
<b>Equipo y herramientas utilizados</b>		
• Escobas	10	Número
• Pala	2	Número
• Carritos	0	Número
• Barredora	0	

## 14. Barrido mecánico

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

## 15. Datos del barrido mecánico



		<b>Unidad</b>
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

	<b>Cantidad</b>	<b>Unidad</b>
Número de días laborables por semana		Días/semana
<b>Cargo del personal involucrado:</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)		Empleadas/os
• Operador de maquina (hombres)		Empleados
• Operadora de maquina (mujeres)		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		Número
		Número
		Número
Consumo de combustible de barredora		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:

	<b>Sí</b>		<b>No</b>
	<b>Total</b>	<b>Parcial (%)</b>	
Municipal	SI		



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	10	Número de rutas
Turnos de recolección	1	Turnos / día
Promedio de vehículos operando	1	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		
Acera		
Entrega a los camiones por los generadores		
Depósito en contenedores descentralizados		
Otra (¿cuál?)		

#### 23. Personal en recolección a nivel municipal

	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Chóferes				Turnos / día
Trabajadores en la recolección	2	2		Empleados
Número de cuadrillas de recolección				Cuadrillas

#### 24. Costo del Servicio de recolección

		Unidad
Costo de mantenimiento	4,000	\$ / mes
Costo de recolección	1,000	\$ /mes



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

Marca / Tipo	Año	Compactador	Volteo	Otro	Capacidad (m³)	Turnos al día
INTERNACIONAL/TORTON	2009	SI	NO			1

*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



	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):**





### 33. Centro(s) de acopio

Existe: Sí ☒ No ☐ cuantos (número): 1 \_\_\_\_\_

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

### 34. ¿El centro de acopio es?

Nombre	Privado	Municipal	Concesionado
NASURRERO MUNICIPAL		X	

### 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 ☒ No ☐ 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"/> No <input type="checkbox"/>
Lombricompostaje	Parcial <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



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



#### 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)			t/día
<b>Otras informaciones</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
Relleno sanitario (cumple 100% con la normatividad)			
Plan de Regularización vigente			
Sitio Controlado			
Sitio No Controlado			
Relleno Sanitario de Alta Compactación			
Otro:			

#### 44. Propietario del terreno

Municipio:      Sí ☐      No ☐  
 Privado:        Sí ☐      No ☐ Caso **SI**, nombre  
 Concesionado    Sí ☐      No ☐ 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				Ha
Tiempo de servicio del sitio (hasta hoy)				Años
Turnos				Turnos/día
	<b>Número</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Unidad</b>
Personal de administración				empleados
Chóferes de volteo				empleados
Chóferes de maquinaria				empleados
Peones				empleados
Otro personal (¿cuál?)				empleados

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

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



#### 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



**50. Números de quejas:**

	Número por mes
Barrido manual	0
Barrido mecánico	0
Recolección	0
Transferencia	0
Composteo	0
Otro tratamiento (¿cuál?)	0
Centros de Acopio	0
Disposición Final	0

**51. . Comentarios / Observaciones:**

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