



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

### Datos generales de quién levanta la información:

- 1 Región: Montaña
- 2 Encuestador: María Nicolás Marín
- 3 Fecha: 16 de Agosto del 2024
- 4 Inicio: 16 de Agosto del 2024
- 5 Terminó: 26 de Agosto del 2024

### A. Información general del municipio

#### 1. Localidades servidas:

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

Nombre	Ciudad	Villa	Pueblo
ILIATENCO CENTRO	(MUNICIPIO)		
ALCHIPAHUAC			X
CERRO CUATE			X
CRUZTOMAHUAC			X
ASERRADERO			X
TLAHUITEPEC			X
SAN JOSE VISTA HERMOSA			X
AGUA FRIA			X
SANTA CRUZ HERNANDEZ			X
VISTA ALEGRE			X
SAN MARTIN DE PORRES			X
SANTA CECILIA			X
SAN ANTONIO			X
CAÑADA SUR			X
13 DE SEPTIEMBRE			X
LOMA ENCINO			X
OJO DE AGUA			X
ORIENTAL			X
LA CIENEGA			X
LOMA BONITA			X
AVIACION			X
CERRO ARDILLA			X
CERRO TEJON			X
CRUZ LA VILLA			X



CRUZ VERDE			X
LOMA DE CUAPINOLE			X
LOMA DE LAS VIGAS			X
PORTEZUELO DEL CLARIN			X
PLAN CANTU			X
PLAN GALEANA			X
SAN ISIDRO			X
UNIVERSIDAD			X
VISTA HERMOSA			X
CERRO GUAYABO			X
EL PARAISO			X

(Agrega las filas que necesites)

## B. Datos referentes a autoridades municipales

### 2. Autoridades Municipales:

#### 2.1. Presidente Municipal

<b>Nombre:</b>	Eric Sandro Leal Cantú
<b>Profesión</b>	Lic. En Economía

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

<b>Nombre:</b>	Rufina Díaz Mejía
<b>Profesión</b>	Lic. En Educación
<b>Experiencia (años)</b>	No Dato
<b>Número telefónico</b>	No Dato
<b>Correo electrónico</b>	iliatenco.22-24@hotmail.com

#### 2.3. Responsable de medio ambiente

<b>Nombre:</b>	Alexander Santos Vicario
<b>Profesión</b>	Dentista
<b>Experiencia (años)</b>	No Dato
<b>Número telefónico</b>	No Dato
<b>Correo electrónico</b>	iliatenco.22-24@hotmail.com





### 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?	\$ 80,000.00		2023
¿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)

Las localidades son las mismas que en el punto número 1 se especificaron.

#### 6. Longitud de las calles pavimentadas a nivel municipal km: 120 aproximadamente

#### 7. Generación total de RSU (estimación del municipio) No se cuenta con este dato, ya que no se ha realizado alguna estimación de los residuos generados en el municipio. t/día

#### 8. Habitantes que cuentan con el servicio

Total: 11, 679 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.

**12. Datos del barrido manual**

		Unidad
Longitud total de vías barridas	1	km/día
Superficie total de plazas barridas	500 m	m²/día
Turnos del servicio de barrido	1	Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido	6	Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido	0	Empleados
Costo global del barrido		\$

**13. Aplicación de costos del barrido manual**

	Cantidad	Unidad
Número de días laborables por semana	5	Días/semana
<b>Cargo del personal involucrado:</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	Mujer	Empleadas/os
• Barrenderos (hombres)	0	Empleados
• Barrenderas (mujeres)	6	empleadas



<b>Salario mensual por cargo y número de salarios por año</b>		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	Mujer	\$ 5,000.00
• Barrenderos (hombres)		\$
• Barrenderas (mujeres)	12 salarios por año	\$ 5,000.00
<b>Equipo y herramientas utilizados</b>		
• Escobas	6	Número
• Pala	4	Número
• Carritos	0	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**

		<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:

	Sí		No
	Total	Parcial (%)	
Municipal	X		
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	6	Número de rutas
Turnos de recolección	1	Turnos / día
Promedio de vehículos operando	1	Vehículos / día
Promedio de vehículos en reserva	1	Vehículos / día
Promedio de vehículos en mantenimiento	0	Vehículos / día

**22. Tipo de recolección**

	SÍ	No
Puerta a puerta	X	
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	1			Turnos / día
Trabajadores en la recolección	1			Empleados
Número de cuadrillas de recolección				Cuadrillas

**24. Costo del Servicio de recolección**

		Unidad
Costo de mantenimiento	2,000.00	\$ / mes
Costo de recolección	5,000.00	\$ /mes





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

Marca / Tipo	Año	Compactador	Volteo	Otro	Capacidad (m³)	Turnos al día
SOLIDWORKS® TSR-6000		x			15.31	1

*Si es necesario, anexar hoja.*

**D: Transferencia**

**26. Transferencia**

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

☐ No ☐ En caso de NO. seguir con la  
pregunta 36. Parcial 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	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compostaje de todo material orgánico	Sí	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compostaje de material verde (de parques y jardines)	Sí	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compostaje normal	Parcial	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lombricompostaje	Parcial	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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: ☐ ubicación: \_\_\_\_\_  
Sí  
☐ **En caso de NO, seguir con la pregunta 42.**  
No

**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

N

**G. Disposición final de los residuos sólidos**

**42. Sitio de disposición final**



Existe: Sí Ubicación: Basurero ubicado en Colonia Aserradero ☐

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)	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
<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		X	
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)			No dato	Años
Superficie total del sitio			1	Ha
Tiempo de servicio del sitio (hasta hoy)			20	Años
Turnos				Turnos/día
	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Personal de administración	1	x		empleados
Chóferes de volteo	1	x		empleados
Chóferes de maquinaria				empleados
Peones				empleados
Otro personal (¿cuál?)				empleados





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

Latitud (norte – sur)	17° 0' 24"
Longitud (este- oeste)	98° 40' 5"
Altura MSNM	900 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. Costós**

	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	
Recolección	0
Transferencia	
Composteo	
Otro tratamiento (¿cuál?)	
Centros de Acopio	
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)





H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL  
**ILIATENCO, GUERRERO**  
2022 - 2024

