



**UNIDAD DE
TRANSPARENCIA**

DEPENDENCIA: H. Ayuntamiento de Chilpancingo

SECCIÓN: Unidad de Transparencia

NÚM. DE OFICIO: 098/UT/2024.

ASUNTO: Se envía información solicitada.

Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, a 08 de agosto de 2024.

**C. DIANA FERNÁNDEZ
P R E S E N T E.**

En alcance a la solicitud de información registrada en el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información SISAI 2.0 de la Plataforma Nacional de Transparencia con Número de folio: 120209224000098, de fecha 31 de julio del 2024, mediante la cual usted solicita conocer la siguiente información:

CON FUNDAMENTO EN LA LEY 207 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO, SE SOLICITA SE RESPONDA EL CUESTIONARIO ADJUNTO.

En atención a su solicitud, se adjunta oficio de respuesta número SSPM/363/2024, de fecha 07 de agosto de 2024, signado por el C. Lic. Ernesto Vargas Avilés, Secretario de Servicios Públicos. Se anexa el cuestionario solicitado.

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración, a través del Correo Electrónico: transparencia@chilpancingo.gob.mx o al Teléfono 7471378565 Ext. 1001 o si prefiere personalmente lo esperamos en la Unidad de Transparencia, en el 3^{er} piso de este H. Ayuntamiento.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.



ATENTAMENTE

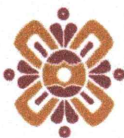
**M.C. JOSÉ ALBINO IBARES NÚÑEZ
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

C. p. p.- Lic. Norma Otilia Hernández Martínez. - Presidenta Municipal Constitucional. - Para su conocimiento. - Presente

C. c. p.- El Minutario.

2024 año de
Antonia
Nava de Catalán
Heroína de la Independencia de México





**SECRETARÍA DE
SERVICIOS PÚBLICOS**

DEPENDENCIA: H. AYUNTAMIENTO DE CHILPANCINGO

SECCIO: SECRETARIA DE SERVICIOS
PUBlicos MUNICIPALES

NUM.DE OFICIO. SSPM/363/2024

ASUNTO. EI QUE SE INDICA

CHILPANCINGO DE LOS BRAVO GRO, A 07 DE AGOSTO DEL 2024.

M.C.JOSE ALBINO IBARES NUÑES
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
PRESENTE.

En atención a su oficio Núm.098/UT/2024 de fecha 01 de agosto de 2024, en el cual solicita información requerida por el solicitante **C. Diana Fernández**, registrada en el Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información SISA! 2.0 de la Plataforma Nacional de Transparencia con Número de folio: 120209224000098, de fecha 31 de julio del 2024, mediante la cual usted solicita conocer la siguiente información:

SOLICITA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

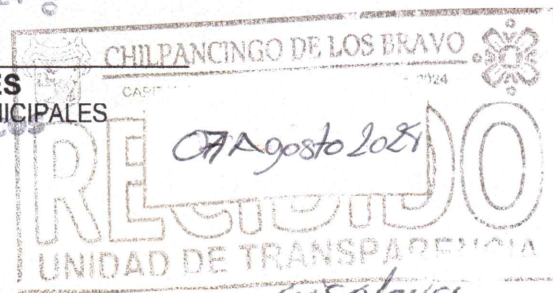
Con fundamento en la Ley 207 de Transparencia y Acceso a la información Publica del Estado de Guerrero, se solicita se responda el cuestionario adjunto.

Derivado de lo solicitado adjunto en digital y físico el cuestionario solicitado, cumpliendo en tiempo y forma con lo requerido.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo..

ATENTAMENTE
"CAPITAL DE CULTURA Y PROGRESO"

LIC. ERNESTO VARGAS AVILES
SECRETARIO DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES



c.c.p. Lic. Norma Otilia Hernández Martínez.-Presidenta Municipal Constitucional.- Para su conocimiento.- Presente.
c.c.p. Expediente

2024 año de
Antonia
Nava de Catalán
Heroína de la Independencia de México





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

Datos generales de quién levanta la información:

- 1 Región: _____
- 2 Encuestador: _____
- 3 Fecha: _____
- 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
Chilpancingo de los Bravo, Gro.	X		

(Agrega las filas que necesites)

B. Datos referentes a autoridades municipales

2. Autoridades Municipales:

2.1. Presidente Municipal

Nombre:	Norma Otilia Hernández Martínez
Profesión	Licenciada en Derecho



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

Por el momento no se cuenta con un responsable del area de limpia por lo cual lo atiende el secretario

Nombre:	Ernesto Vargas Aviles
Profesión	Licenciado en Derecho
Experiencia (años)	10 años
Número telefónico	7471196574
Correo electrónico	Ernestovargasaviles91@gmail.com

2.3. Responsable de medio ambiente

Nombre:	Angela Areli Quezada
Profesión	Ingeniera civil
Experiencia (años)	15 años
Número telefónico	7471174193
Correo electrónico	Semaccs@chilpancingo.gob.mx

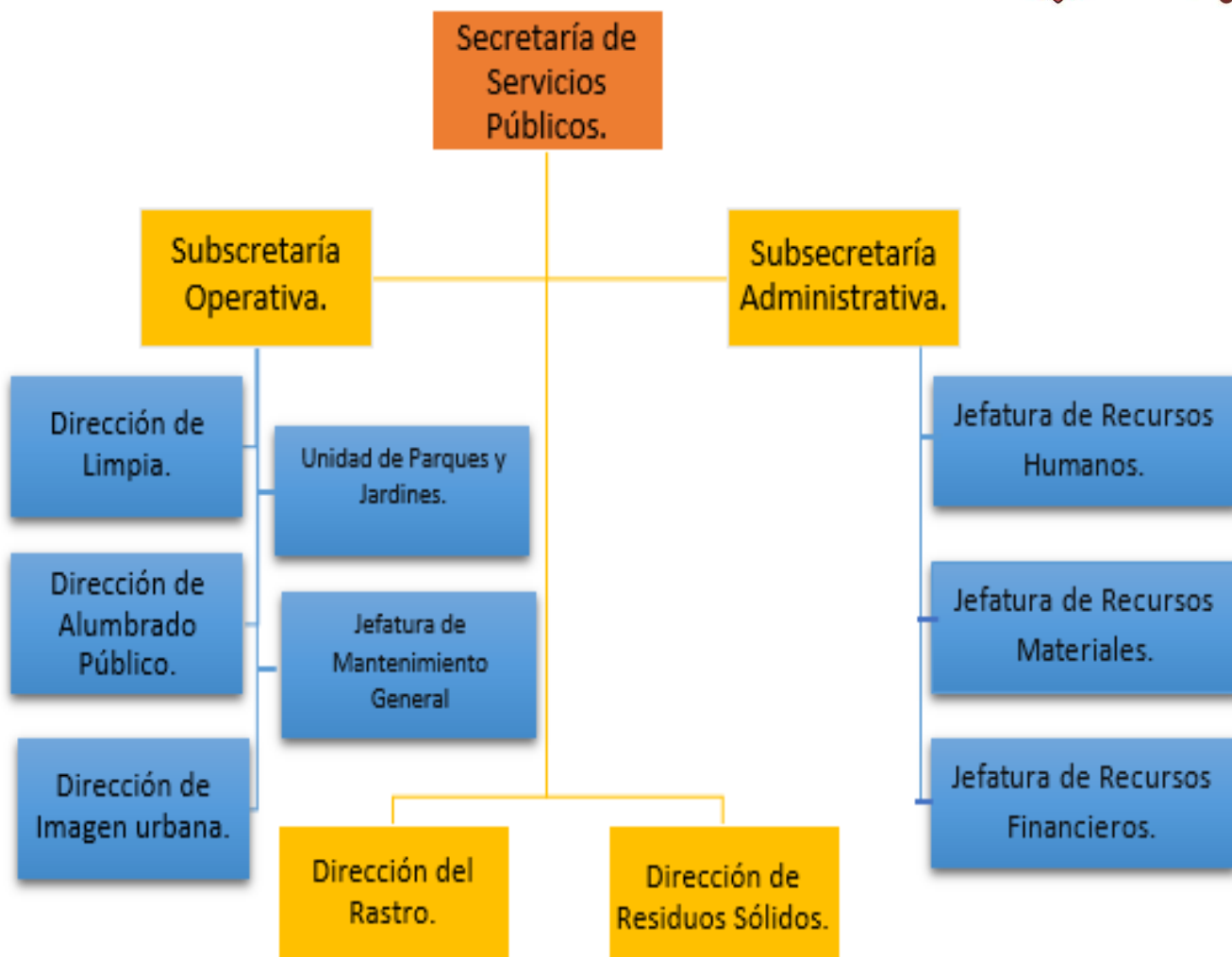
3. Organización y administración del servicio de limpia

	Si	No	Año
¿Cuentan con reglamento de limpia?	x		2014
¿Cuentan con contabilidad separada para el servicio de limpia?		x	
¿Cuál es el monto del presupuesto anual para residuos sólidos?	\$	43,031,048.56 Servicios de limpia	2,803,137.1 Tratamiento de Residuos Solidos
¿Tienen ingresos por el manejo de RS?	x		
En caso sí, ¿en qué etapa? (cobro por recolección, por acopio, por tratamiento)	Por recoleccion, mediatae convenios .		

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

Ver estructura orgánica de la administración municipal en el siguiente enlace electrónico : <https://chilpancingo.gob.mx/transparencia/wp-content/uploads/2024/07/Organigrama-14-sep-22-2.pdf>



c. Datos referentes al servicio de limpia

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

1. Petaquillas
2. Mazatlán
3. Acahuizotla
4. Palo Blanco
5. Tepechicotlan
6. Amojileca



6. Longitud de las calles pavimentadas a nivel municipal

km: _____

7. Generación total de RSU (estimación del municipio)

_____ 350 a 400 depende de la temporada _____ t/día

8. Habitantes que cuentan con el servicio

Total: _____ 309,561 Aprox. _____ habitantes; Porcentaje de cobertura: _____ 92.08 _____ %

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	20	km/día
Superficie total de plazas barridas	2,400	m²/día
Turnos del servicio de barrido	Matutino, Vespertino y Nocturno	Turnos/día
Empleadas (mujeres) totales en el barrido	73	Empleadas
Empleados (hombres) totales en el barrido	51	Empleados
Costo global del barrido	\$6,500,260 anuales	\$

13. Aplicación de costos del barrido manual

	Cantidad	Unidad
Número de días laborables por semana	7	Días/semana
Cargo del personal involucrado:		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	7 Mujeres 6 Hombre	Empleadas/os
• Barrenderos (hombres)	51	Empleados
• Barrenderas (mujeres)	73	empleadas
Salario mensual por cargo y número de salarios por año		
• Supervisor (indicar hombre o mujer)	RH	\$
• Barrenderos (hombres)	RH	\$
• Barrenderas (mujeres)	RH	\$
Equipo y herramientas utilizados		
• Escobas	2,976 Por año	Número
• Pala	100 Por año	Número
• Carritos	2	Número
• Barredora	No	

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 _____ (%)
 En caso de NO, seguir con la pregunta 26.

18. El servicio de recolección es:

	Sí		No
	Total	Parcial (%)	
Municipal		70	



Concesionado			X
Ejecutado por el Sector Informal		30	

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	24	Número de rutas
Turnos de recolección	Matutino y Vespertino	Turnos / día
Promedio de vehículos operando	27	Vehículos / día
Promedio de vehículos en reserva	2	Vehículos / día
Promedio de vehículos en mantenimiento	1	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	27	X		Turnos / día
Trabajadores en la recolección	272	177	95	Empleados
Número de cuadrillas de recolección				Cuadrillas

24. Costo del Servicio de recolección

		Unidad
Costo de mantenimiento	\$ 76,600.00	\$ / mes
Costo de recolección	\$ 1,583,333.33	\$ /mes



25. Lista de los vehículos de recolección y sus características

Tipo de vehículo	Cantidad	Capacidad de carga (ton)	Modelo (año)
Camión Tipo Volteo	6	3.5	0
Camioneta Nissan redila. (descarga manual)	1	1.5	2015
Volteo de 6 m3 Internacional	1	4.5	2003
Pipa de 7,000 ltrs Navistar Mecanico 175	1	7,000 ltrs	1995
Camiones compactadores	5	8	0
Camioneta Ford Ranger (descarga manual)	1	0.750	2009
Camión de caja foton (renta)	1	3.5	2021
Camión compactador de caja trasera, marca foton. (renta)	14	10	2021
Total:	30		

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
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)



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 <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 ☒ **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: Entronque en la carretera libramiento

Chilpancingo- Tixtla , en el km. 4.6 . , en las coordenadas 14Q 448598 E y

1945675 N

☐ ¿Dónde deposita? _____

En caso de NO, seguir con la pregunta



43. Tipo del sitio de disposición final

Tipo de del sitio en función NOM-083	ingreso	(%)	Unidad
Tipo "A" (> de 100 t / día)	350 a 400		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		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 ☐ 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)			3	Años
Superficie total del sitio			4.5	Ha
Tiempo de servicio del sitio (hasta hoy)			7	Años
Turnos			M y V	Turnos/día
	Número	Hombres	Mujeres	Unidad
Personal de administración	1	X		empleados
Chóferes de volteo	2	X		empleados
Chóferes de maquinaria	2	X		empleados
Peones				empleados
Otro personal (¿cuál?)				empleados

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

Se encuentra ubicado en las coordenadas geográficas entre los paralelos 17°10" y 17°37" latitud norte; Meridianos 99°23" y 100°04"" de longitud oeste con una altitud entre 200 y 2600 m.



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	\$ 75,000.00	\$ / mes
Costo global	\$722,389.00	\$ / 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	7	7		Día / semana
Promedio de horas de trabajo por turno	8			Horas / turno
Cargo del personal involucrado				
Supervisor	1	1		Empleado
Barrendero				Empleado
				Empleado
				Empleado
Salario del personal por cargo				
	RH			\$ / mes
	RH			\$ / mes
	RH			\$ / mes
	RH			\$ / 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	0
Recolección	25
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)