



PARA USO DEL INEC

I. OFICINA ZONAL	<input type="text"/>	IV. PARROQUIA	<input type="text"/>	VII. NÚMERO DE ORDEN	<input type="text"/>
II. PROVINCIA	<input type="text"/>	V. ZONA	<input type="text"/>	VIII. NOVEDAD	<input type="text"/>
III. CANTÓN	<input type="text"/>	VI. SECTOR	<input type="text"/>		

CAPÍTULO I IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN

1.1- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

1.2- UBICACIÓN:

a. PROVINCIA:	d. TELÉFONO:
b. CANTÓN:	e. FAX:
c. DIRECCIÓN:	f. E-MAIL:
	g. PAG. WEB:

CAPÍTULO II DATOS GENERALES

2.1- ¿Dispone de una estructura organizacional que se encuentre legalmente constituida, con la cual se garantice la adecuada gestión ambiental (Departamento de Ambiente)?

SI 1 → Pase a la 2.1.1 y 2.1.2

NO 2

2.1.1- Indique el número de funcionarios que trabajan en esa dependencia:

Tiempo completo Tiempo parcial

2.1.2 Presupuesto anual de la dependencia

2.2- ¿Su municipio expidió una normativa legal que le permitió regular las actividades humanas con el propósito de disminuir los impactos ambientales?

SI 1 → Pase a la 2.2.1

NO 2

2.2.1- ¿Las normativas expedidas tuvieron el propósito de disminuir afectaciones en el ambiente en los siguientes recursos naturales:

	SI	NO
a. Aire/Clima?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Agua?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Suelo?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Flora?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Fauna?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.3 Durante el año 2013, su municipio impulsó o participó en algún proyecto relacionado con:

	SI	NO	
a. Protección del aire y del clima	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
b. Gestión de aguas residuales.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
c. Gestión de residuos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
d. Protección y descontaminación de suelos, aguas subterráneas y superficiales.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
e. Reducción del ruido y las vibraciones.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
f. Protección de la biodiversidad y los paisajes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
g. Protección contra las radiaciones.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>
h. Investigación y desarrollo (Actividades de protección ambiental.....)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Costo anual <input type="text"/>

2.4- ¿Su municipio contó con Planes o Programas de capacitación, formación y/o sensibilización en los siguientes temas ambientales:

SI 1 → Pase a la 2.4.1

NO 2

2.4.1 Especifique cuales:

	INDIQUE CUANTOS			
	CAPACITACIÓN	FORMACIÓN	SENSIBILIZACIÓN	COSTO ANUAL
a. Gestión Ambiental	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Cambio climático	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Gestión de riesgos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Especifique: _____

CAPÍTULO II DATOS GENERALES

2.5- ¿Contó su municipio con proyectos para la adaptación/mitigación al Cambio Climático?

<input type="checkbox"/>	SI 1	→	2.5.1. Especifique:	2.5.2 Indique el costo anual de los proyectos:
<input type="checkbox"/>	NO 2			
			a. Adaptación?..... <input type="checkbox"/>	SI 1 a. Adaptación <input type="text"/>
			b. Mitigación?..... <input type="checkbox"/>	NO 2 b. Mitigación <input type="text"/>

2.6- ¿Contó su municipio con empresas municipales encargadas de:

	SI 1	NO 2		
a. Recolección de residuos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presupuesto anual	<input type="text"/>
b. Tratamiento de residuos sólidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presupuesto anual	<input type="text"/>
c. Tratamiento de aguas residuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presupuesto anual	<input type="text"/>

2.7- ¿Contó su municipio con programas o planes de prevención de riesgos (amenazas)?

SI 1 **→** Pase a la 2.7.1 y 2.7.2
NO 2

2.7.1. Especifique:	SI 1	NO 2		SI 1	NO 2
a. Biológico?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Socio-Natural?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Geológico?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Tecnológico?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Hidrometeorológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Otros?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Especifique) _____

2.7.2.- Costo anual de los planes o programas para la prevención de riesgos

2.8- ¿Su municipio recibió quejas o denuncias sobre afectaciones al ambiente relacionadas con:

	SI 1	NO 2		SI 1	NO 2
a. Actividad petrolera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Emisiones gaseosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Actividad minera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Contaminación del agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Deforestación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g. Otros?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Uso de plaguicidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(Especifique) _____		

2.9- Explique la situación de su municipio en relación a la acreditación al Sistema Único de Manejo Ambiental (SUMA)

	SI 1	NO 2
a. Acreditado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Acreditación en trámite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sin acreditación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.10- ¿Contó su municipio con:

	SI 1	NO 2
a. Certificado de registro ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Licencia Ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Certificación ISO 14001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Certificación Punto Verde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Certificación Carbono Neutro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Pase a la 2.10.1 y 2.10.2

2.10.1. Indique quién emitió su licencia:

	SI 1	NO 2
a. Ministerio del Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ministerio o Cartera de Estado acreditada al SUMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.10.2- Indique para que actividad fue otorgada la licencia ambiental:

	SI 1	NO 2		SI 1	NO 2
a. Construcción de infraestructuras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Operación de la planta de tratamiento de aguas residuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Operación del relleno sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Otra (especifique):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.11 ¿Su municipio contó con Plan de Ordenamiento Territorial aprobado en 2013?

SI 1 **→** Pase a la 2.11.1
NO 2

2.11.1 En el caso de los **cantones costeros** ¿Su Plan de Ordenamiento Territorial contempla aspectos relacionados a la Franja Costera?

SI 1
NO 2
NO TIENE FRANJA COSTERA 3

CAPÍTULO III RESIDUOS SÓLIDOS

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

3.1- ¿Su municipio contó con un sistema de Gestión Integral de Residuos?

SI 1
 NO 2

3.2- ¿En su jurisdicción se realizó el barrido de residuos sólidos en zonas públicas ?

SI 1 → **Pase a la 3.2.1, 3.2.2**
 NO 2

Pase a la 3.4

3.2.1- Especifique el tipo de barrido: SI 1 NO 2

a. Mecánico?.....
b. Manual?.....

3.2.2. Especifique el número de personas dedicadas a esta labor:

a. Número de personas dedicadas a esta labor:
b. Costo anual de salarios:

3.3- El barrido cubrió:

	SI 1	NO 2	
a. Parroquias Urbanas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indique el porcentaje de cobertura
b. Parroquias Rurales?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.4- ¿La recolección de residuos sólidos es realizada por el municipio?

SI 1
 NO 2 → **Pase a la 3.4.1 y 3.11**

3.4.1 Costo anual de la recolección de residuos sólidos

3.5- ¿Su municipio dispuso de vehículos para recolección de residuos sólidos?

SI 1 → **Pase a la 3.5.1 y 3.5.2**
 NO 2

3.5.1- ¿Los vehículos fueron adquiridos este año?
 SI 1 → 3.5.1.1 Costo de los vehículos
 NO 2

3.5.2- Especifique:

a. Número de vehículos recolectores que dispone:
b. Capacidad total en toneladas de los vehículos de recolección:
c. Costo anual de mantenimiento:

3.6- ¿Su municipio llevó algún tipo de registro sobre la cantidad de residuos sólidos recolectada?

SI 1
 NO 2 → **Pase a la 3.8**

3.7- Indique el total de residuos recolectados durante el 2013 (toneladas):

3.8- ¿Su municipio utilizó algún método para pesar la cantidad de residuos sólidos recolectados?

SI 1 → **Pase a la 3.8.1**
 NO 2

3.8.1- Especifique el sistema de pesaje:

	SI 1	NO 2	Capacidad en Toneladas
a. Báscula portátil?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Báscula fija?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Otro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Especifique _____

3.9- ¿En su jurisdicción, la recolección de residuos sólidos se diferenció por zonas de recolección, para tratamiento y pesaje?

SI 1 → **Pase a la 3.9.1**
 NO 2

3.9.1- ¿Qué zonas de recolección existen? **Toneladas recolectadas**

	SI 1	NO 2	
a. Residenciales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Industriales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Públicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d. Rurales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e. Otras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

(Especifique) _____ **Total**

Si contesta que SI (1) Pase a la 3.9.2

3.9.2- ¿La recolección cubre todas las parroquias rurales?

SI 1
 NO 2 → 3.9.2.1- Indique el número de parroquias rurales que cubre del total existente

de

3.10- ¿Su municipio realizó la recolección de residuos de forma diferenciada (Tipo de residuos)?

SI 1 → **Pase a la 3.10.1 y 3.10.2**
 NO 2

CAPÍTULO III RESIDUOS SÓLIDOS

3.10.1- Especifique la cantidad de residuos recolectada:

SI 1 NO 2 TONELADAS

a. Residuos Orgánicos?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Residuos Inorgánicos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Residuos Peligrosos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Residuos Especiales?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total			

3.10.2- Especifique la cantidad **tratada** de los siguientes residuos:

SI 1 NO 2 TONELADAS TRATADAS

a. Residuos Orgánicos?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Residuos Inorgánicos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Residuos Peligrosos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Residuos Especiales?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total			

3.11- ¿Su municipio realizó recolección de residuos infecciosos en establecimientos de salud?

SI 1 → **Pase a la 3.11.1**
 NO 2

3.11.1. Indique el porcentaje de cobertura del servicio de recolección:

%

3.12- ¿Su municipio ejecutó planes de sensibilización ciudadana para el buen manejo de los residuos sólidos?

SI 1 → **Pase a la 3.12.1**
 NO 2

3.12.1. ¿Cuál fue el presupuesto anual para los planes de sensibilización?

INSTALACIONES PARA DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS

3.13- ¿Dentro de su jurisdicción se ubicó algún relleno sanitario y/o botadero?

SI 1 → **Pase a la 3.13.1**
 NO 2 → **Pase a la 3.16.3**

3.13.1- Especifique el número y área que ocupan los:

a. Relleno sanitario (número)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
b. Área Total relleno sanitario (metros cuadrados)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
c. Botaderos (número)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
d. Área Total botaderos (metros cuadrados)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
e. Instalaciones de disposición de residuos peligrosos (número)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
f. Área Total instalaciones de disposición de residuos peligrosos (metros cuadrados)	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

3.13.2- ¿El relleno sanitario y/o botadero ubicado en su jurisdicción fue construido en 2013?

SI 1 → 3.13.2.1- Costo de construcción:
 NO 2 → **Pase a la 3.13.2.2**

3.13.2.2- ¿Cuál es el costo anual de mantenimiento de su relleno sanitario y/o botadero?

3.14- ¿Se da tratamiento a los lixiviados del relleno sanitario?

SI 1 → **Pase a la 3.14.1**
 NO 2

3.14.1. Indique el tipo de tratamiento utilizado:

SI 1 NO 2

a. Evaporación...	<input type="checkbox"/>	Costo anual	<input style="width: 80px;" type="text"/>
b. Oxigenación...	<input type="checkbox"/>	Costo anual	<input style="width: 80px;" type="text"/>
c. Otro...	<input type="checkbox"/>	Costo anual	<input style="width: 80px;" type="text"/>

Especifique: _____

3.15- ¿El relleno sanitario y/o botadero de su jurisdicción se encuentra ubicado a menos de 200 metros de un cuerpo de agua?

3.15.1- ¿A qué tipo de cuerpo de agua se encuentra cercano?

SI 1 → **Pase a la 3.15.1**
 NO 2

relleno sanitario botadero

	SI	1	NO	2	SI	1	NO	2
a. Vertientes intermitentes?...	<input style="width: 20px;" type="text"/>							
b. Río?.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>							
c. Lago /lagunas?.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>							
d. Mar?	<input style="width: 20px;" type="text"/>							
e. Agua subterráneas?.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>							
f. Otro?.....	<input style="width: 20px;" type="text"/>							

(Especifique) _____

CAPÍTULO III RESIDUOS SÓLIDOS

3.16-¿Su relleno sanitario y/o botadero también es utilizado por otros municipios?

SI 1 → **Pase a la 3.16.1**
 NO 2 → **Pase a la 3.16.3**

3.16.1 Especifique:
 a. ¿Cuáles? _____
 b. Cantidad de residuos sólidos importados:

3.16.2-¿Los registros de pesaje de los residuos que ingresan se pueden diferenciar por su origen?

SI 1 → 3.16.2.1. ¿Qué porcentaje de los residuos totales pertenecen a su jurisdicción?
 NO 2 %

3.16.3-¿Los residuos sólidos son transportados a un relleno sanitario y/o botadero ubicado en otra jurisdicción?

SI 1 → 3.16.3.1. ¿Qué porcentaje de sus residuos fueron transportados a otra jurisdicción?
 NO 2 %

RESIDUOS SÓLIDOS TRATADOS

3.17- ¿El tratamiento de los residuos sólidos fue realizado por el municipio?

SI 1 → **Pase a la 3.18** 3.17.1 Costo anual del tratamiento:
 NO 2

3.17.2 ¿Su municipio llevó algún registro de la cantidad de residuos sólidos que fueron tratados?

SI 1 → **Pase a la 3.18**
 NO 2

3.17.3- Especifique el destino final y la cantidad de residuos que fueron:

	TONELADAS
a. Importados de otra jurisdicción para Tratamiento?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
b. Exportados a otra jurisdicción para Tratamiento?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
c. Destinados a Reciclaje?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
d. Destinados a Incineración?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
e. Destinados a Incineración con Recuperación de Energía	<input style="width: 100%;" type="text"/>
f. Destinados a la Producción de Abono?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
g. Depositados en Vertederos?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
h. Destinados a Otros Fines?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
(Especifique) _____	Total <input style="width: 100%;" type="text"/>

3.18.- ¿El tratamiento de los residuos sólidos peligrosos y especiales fue realizado por el municipio?

SI 1 3.18.1. Costo anual del tratamiento:
 NO 2 → **Pase a la 3.20**

3.18.2- ¿Su municipio llevó algún registro de la cantidad de residuos sólidos peligrosos y especiales que fueron tratados?

SI 1
 NO 2 → **Pase a la 3.20**

3.18.3 Especifique el destino final y la cantidad de residuos peligrosos y especiales que fueron:

	TONELADAS
a. Importados de otra jurisdicción?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
b. Exportados a otra jurisdicción?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
c. Destinados a incineración?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
d. Tratados por otros medios?.....	<input style="width: 100%;" type="text"/>
(Especifique) _____	Total <input style="width: 100%;" type="text"/>

3.19- Cantidad total de residuos sólidos comunes y peligrosos tratados (Sumatoria de 3.17.3 y 3.18.3):

TONELADAS

COBRO POR EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

3.20- ¿Su municipio cobró por el servicio de recolección de residuos sólidos?

SI 1 → **Pase a la 3.20.1 y 3.20.2**
 NO 2

3.20.1- ¿Existe una tarifa de recolección diferenciada para la zona:

	SI	1	NO	2	
a. Residencial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
b. Industrial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Indique el # de usuarios catastrados

3.20.2- Indique el monto recaudado en dólares según corresponda:

Residencial <input style="width: 90%;" type="text"/>	Industrial <input style="width: 90%;" type="text"/>	Total <input style="width: 90%;" type="text"/>
--	---	--

CAPÍTULO IV RECURSO AGUA

AGUA PARA CONSUMO

4.1- Indique las fuentes de captación de agua que proveen del recurso a su jurisdicción:

	SI 1	NO 2	Porcentaje total de agua captada	Volumen (metros cúbicos)
a. Agua superficial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
b. Agua subterránea?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
c. Agua de mar?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
d. Otra fuente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
(Especifique) _____			Total	<input style="width: 100px;" type="text"/>

4.2. ¿Su municipio contó con un registro del volumen de agua distribuida?

SI 1 → **Pase a la 4.2.1.Y 4.2.2**
 NO 2

4.2.1. Especifique el volumen total de agua distribuido (metros cúbicos):

4.2.2. ¿Posee datos del detalle de agua distribuida por tipo de usuario?

	SI 1	NO 2	Especifique:	Volumen (metros cúbicos)
a. Hogares?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>
b. Servicio, Comercio e industria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>
c. Sector Oficial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input style="width: 100px;" type="text"/>
			Total	<input style="width: 100px;" type="text"/>

4.3- ¿Su municipio ejecutó alguna campaña o proyecto que promueva el ahorro en consumo de agua?

SI 1 → **Pase a la 4.3.1.**
 NO 2

4.3.1. ¿Cuál fue el presupuesto anual para campañas?

4.3.2. ¿En qué meses se realizan las campañas para promover el ahorro de agua?

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
<input type="checkbox"/>											

4.4 ¿Ha habido cortes del servicio de distribución de agua en su jurisdicción?

SI 1 → 4.4.1. ¿Cuántos al año?
 NO 2

4.5. ¿Su municipio ejecutó proyectos para la conservación de las fuentes de captación de agua?

SI 1 → **Pase a la 4.5.1 y 4.5.2.**
 NO 2

4.5.1. Especifique cuántos:

4.5.2. Costo anual de los proyectos:

4.6- ¿Su municipio contó con registros del volumen total de agua consumido?

SI 1 → **Pase a la 4.6.1**
 NO 2

4.6.1- Indique el volumen total de agua consumido (metros cúbicos):

4.7- ¿Su municipio contó con registros del volumen de pérdidas de agua?

SI 1 → **Pase a la 4.7.1**
 NO 2

4.7.1 Especifique el volumen de pérdidas:

	Volumen (metros cúbicos)
a. Por transporte?.....	<input style="width: 100px;" type="text"/>
b. Por evaporación?.....	<input style="width: 100px;" type="text"/>
c. Por filtración?.....	<input style="width: 100px;" type="text"/>
d. Por fugas, averías?.....	<input style="width: 100px;" type="text"/>
e. Por errores de medición y fraudes?.....	<input style="width: 100px;" type="text"/>
f. Por otras causas?.....	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Total	<input style="width: 100px;" type="text"/>

(Especifique) _____

4.8- ¿El abastecimiento de agua en su jurisdicción está a cargo de:

	SI 1	NO 2	
a. Administración Pública?..... (Nombre) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas día de suministro de agua potable <input style="width: 50px;" type="text"/>
b. Administración Privada?..... (Nombre) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas día de suministro de agua potable <input style="width: 50px;" type="text"/>
c. Administración Mixta?..... (Nombre) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas día de suministro de agua potable <input style="width: 50px;" type="text"/>

4.9. ¿Su municipio realiza el proceso de potabilización del agua previo a su distribución y consumo?

SI 1 → **Pase a la 4.9.1**
 NO 2

4.9.1 Costo anual

4.10. ¿Su municipio contó con un sistema de micromedición/macromedición aplicado al sistema de agua potable?

Micromedición (SI 1 NO 2) → **Pase a la 4.10.1 y 4.10.2**

Macromedición → **Pase a la 4.10.3 y 4.10.4**
 (SI 1 NO 2)

4.10.1. ¿En qué porcentaje de usuarios? %

4.10.3. Macromedición en captación (SI 1 NO 2)

4.10.2. ¿Qué cantidad de agua consumieron estos usuarios?

4.10.4. Macromedición en distribución (SI 1 NO 2)

m3

CAPÍTULO IV RECURSO AGUA

AGUA RESIDUAL

4.11- ¿Su municipio contó con registros del volumen de agua residual recolectada?

SI 1 → **Pase a la 4.11.1**
 NO 2

4.11.1- Indique el volumen total de agua residual recolectada:

Volumen (metros cúbicos)

4.12- ¿En su jurisdicción se realizó algún tratamiento a las aguas residuales?

SI 1 → **Pase a la 4.12.1**
 NO 2 → **Pase a la 4.16**

4.12.1 Costo del tratamiento:

4.12.2- ¿El tratamiento fue realizado por el municipio?

SI 1
 NO 2 → **Pase a la 4.13**

4.12.3- ¿La planta de tratamiento fue construida en 2013?

SI 1 → **Pase a la 4.12.3.1**
 NO 2

4.12.3.1 Costo de construcción:

4.13- ¿Su municipio contó con registros del volumen de agua residual tratada (depurada)?

SI 1 → **Pase a la 4.13.1 y 4.13.2**
 NO 2

4.13.1 Volumen total de agua residual tratada (metros cúbicos):

4.13.2 Especifique:

	SI 1	NO 2	Volumen (metros cúbicos)
a. Tratamiento primario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
b. Tratamiento secundario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
c. Tratamiento terciario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Total			<input style="width: 90%;" type="text"/>

4.14- Indique las características de la(s) planta(s) de tratamiento de aguas residuales:

NÚMERO	CAPACIDAD (m³)	COSTO DE MANTENIMIENTO

4.15 ¿Su municipio contó con registros de la producción de lodos, producto del tratamiento del agua residual?

SI 1 → **Pase a la 4.15.1**
 NO 2

4.15.1- Cantidad de lodos producidos: TONELADAS

4.16- ¿Su municipio contó con registros sobre la disposición final de agua residual?

SI 1 → **Pase a la 4.16.1 y 4.16.2**
 NO 2

4.16.1. ¿Volumen total de agua **tratada y vertida**:

	SI 1	NO 2	m³
a. Al mar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
b. A un cauce fluvial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
c. A otros medios receptores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Especifique?.....			<input style="width: 90%;" type="text"/>
Total			<input style="width: 90%;" type="text"/>

4.16.2. ¿Volumen total de agua **no tratada** y vertida:

	SI 1	NO 2	m³
a. Al mar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
b. A un cauce fluvial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
c. A otros medios receptores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Especifique?.....			<input style="width: 90%;" type="text"/>
Total			<input style="width: 90%;" type="text"/>

4.17- Indique el volumen total de agua residual no tratada (no depurada):

Volumen (metros cúbicos)

4.18. ¿Con qué tipo de alcantarillado contó su jurisdicción: SI 1 NO 2

a. Alcantarillado combinado o mixto?
 b. Alcantarillado separado (sanitario, pluvial)?

4.19- ¿Su municipio contó con registros relacionados al sistema de alcantarillado?

SI 1 → **Pase a la 4.19.1**
 NO 2
 ↓
Pase a la 4.19.2

4.19.1- ¿Este registro les permite conocer:

	SI 1	NO 2
a. Tipo de conexión?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cobertura?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Longitud?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Reparaciones?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mantenimiento?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Periférico?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Especifique) _____

4.19.2 – Indique el volumen de agua residual descargada al sistema de alcantarillado:

m³

CAPÍTULO V INGRESOS TOTALES E INGRESOS PARA PROTECCIÓN AMBIENTAL 2013

5.1- Indique si durante el 2013 su municipio percibió ingresos provenientes de:

	SI 1	NO 2	¿Cuánto?	VALOR USD
5.1.1- Recursos fiscales generados por las Instituciones....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.1.2- Recursos provenientes de Preasignaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.1.3- Recursos de Créditos Externos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.1.4- Recursos de Créditos Internos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.1.5- Asistencia técnica y donaciones.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.1.6- Anticipos de ejercicios anteriores.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.1.7- Otros fondos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
(Especifique)_____				

5.1.8- INGRESOS TOTALES RECIBIDOS EN EL 2013 (SUMA 5.1.1 Al 5.1.7)

VALOR USD

5.2- Indique si durante el 2013 su municipio percibió ingresos para protección ambiental provenientes del:

	SI 1	NO 2	¿Cuánto?	VALOR USD
5.2.1- Recursos fiscales generados por las Instituciones....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.2.2- Recursos provenientes de Preasignaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.2.3- Recursos de Créditos Externos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.2.4- Recursos de Créditos Internos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.2.5- Asistencia técnica y donaciones.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.2.6- Anticipos de ejercicios anteriores.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
5.2.7- Otros fondos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
(Especifique)_____				

5.2.8- INGRESOS PARA PROTECCIÓN AMBIENTAL RECIBIDOS EN EL 2013 (SUMA 5.2.1 Al 5.2.7)

VALOR USD

CAPÍTULO VI PERSONAL DESIGNADO A ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL EN EL 2013

6.1- Indique el número del personal designado en su municipio, durante el 2013, que trabajó exclusivamente en actividades de gestión y protección ambiental. Además de éstos señale cuantos fueron mano de obra calificada y mano de obra no calificada, adicionalmente indique el número del personal remunerado por terceros:

NÚMERO DE TRABAJADORES DE LA INSTITUCION	MANO DE OBRA NO CALIFICADA	MANO DE OBRA CALIFICADA	PERSONAL REMUNERADO POR TERCEROS

CAPÍTULO VII GASTO EN GESTIÓN AMBIENTAL 2013

7.1 Registre el GASTO TOTAL del municipio durante el 2013:

7.2- Registre el gasto que realizó su municipio en actividades de protección ambiental

Cód	N°	ITEM	GASTO CORRIENTE DEVENGADO						GASTO DE INVERSIÓN DEVENGADO						GASTO DE CAPITAL DEVENGADO							
			51	52	53	56	57	58	59	71	73	7314	75	77	78	84	840104	840201	87	88		
			GASTOS EN PERSONAL	PRESTACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	GASTOS FINANCIEROS	OTROS GASTOS CORRIENTES	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES CORRIENTES	PREVISIONES PARA REASIGNACIÓN	GASTOS EN PERSONAL PARA INVERSIÓN	BIENES Y SERVICIOS PARA INVERSIÓN	BIENES MUEBLES NO DEPRECIABLES	OBRA PÚBLICAS	OTROS GASTOS DE INVERSIÓN	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES PARA INVERSIÓN	BIENES DE LARGA DURACIÓN	BIENES MUEBLES	BIENES INMUEBLES	INVERSIÓN FINANCIERA	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES DE CAPITAL		
7.2.1	1	Protección del aire y del clima																				
7.2.2	2	Gestión de las aguas residuales																				
7.2.3	3	Gestión de residuos																				
7.2.4	4	Protección y descontaminación de suelos, aguas subterráneas y superficiales																				
7.2.5	5	Reducción del ruido y las vibraciones (excluida la protección en el lugar de trabajo)																				
7.2.6	6	Protección de la biodiversidad y los paisajes																				
7.2.7	7	Protección contra las radiaciones (excluida la seguridad exterior)																				
7.2.8	8	Investigación y desarrollo																				
7.2.9	9	Otras actividades de protección del medio ambiente																				

CAPÍTULO VIII CÁLCULO DE LA HUELLA ECOLÓGICA DEL SECTOR PÚBLICO Y PRODUCTIVO DEL ECUADOR

HUELLA ECOLÓGICA

8.1. Indique el número total de empleados que laboraron en el municipio:

Total

8.2. Indique el consumo de energía eléctrica (kWh) y el valor (USD) cancelado por el municipio:

Consumo de Energía

kWh/año
 Valor USD/año

8.3- Indique la cantidad de combustible (galones) que utilizó el municipio:

COMBUSTIBLE	UNIDAD	CANTIDAD
Diesel	Galones/año	
Extra	Galones/año	
Super	Galones/año	
Ecopaís	Galones/año	

8.4 Indique el número de productos maderables que adquirió el municipio:

PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD
Papel	resmas/año	
Mesas de madera	unidades/año	
Escritorios de madera	unidades/año	
Archivadores de madera	unidades/año	

8.5. Indique si el municipio clasificó los residuos sólidos generados

SI 1 → Pase a la 8.5.1
 NO 2

8.5.1 Indique la cantidad (kg) de residuos sólidos generados en el municipio:

PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	DISPOSICIÓN FINAL			
			Gestor Municipal		Gestor Ambiental	
			SI 1	NO 2	SI 1	NO 2
Papel	kg/año					
Cartón	kg/año					
Plástico	kg/año					
Orgánicos	kg/año					
Vidrios	kg/año					
Pilas	kg/año					
Baterías	kg/año					
Tóner	kg/año					
Lámparas fluorescentes	kg/año					
Residuos de artefactos eléctricos y electrónicos	kg/año					
Llantas	kg/año					
Metal	kg/año					

8.6. Indique el consumo de agua (m³) y el valor (USD) cancelado por el municipio:

Consumo de Agua

m³/año
 Valor USD/año

8.7. Indique el área en metros cuadrados que ocupa el municipio:

	Unidad	Cantidad
Uso del Suelo	Área del terreno	m ²
	Jardines	m ²

DATOS DEL INFORMANTE FINANCIERO

1. NOMBRE.....
2. CARGO
3. DIRECCIÓN
4. TELÉFONO.....
5. FAX.....
6. MAIL.....
7. PROVINCIA.....
- 8.- CANTÓN.....

DATOS DEL INFORMANTE AMBIENTAL

1. NOMBRE.....
2. CARGO
3. DIRECCIÓN
4. TELÉFONO.....
5. FAX.....
6. MAIL.....
7. PROVINCIA.....
- 8.- CANTÓN.....

DATOS DEL INVESTIGADOR

- 1.- NOMBRE DEL INVESTIGADOR:.....
- 2.- FECHA DE INVESTIGACIÓN:.....

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1					
- 3.- NOMBRE DEL CRÍTICO CODIFICADOR:.....
- 4.- FECHA DE CRÍTICA DE LA INFORMACIÓN:.....

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1					
- 5.- NOMBRE DEL DIGITADOR:.....
- 6.- FECHA DE DIGITACIÓN:.....

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1					
- 7.- NOMBRE DEL SUPERVISOR:.....
- 8.- NOMBRE DEL RESPONSABLE ZONAL.....

OBSERVACIONES

AÑO	MES	DÍA
2 0 1		
Super.:	Corregido:	
Coord.:	Corregido:	