

PARA USO DEL INEC

I. OFICINA ZONAL
 II. PROVINCIA
 III. CANTÓN

IV. CIUDAD O PARROQUIA RURAL
 V. ZONA
 VI. SECTOR

VII. NÚMERO DE ORDEN
 VIII. NOVEDAD

CAPÍTULO I IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN

1.1- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

1.2- UBICACIÓN:

a. PROVINCIA:

b. CANTÓN:

c. DIRECCIÓN:

d. TELÉFONO:

e. FAX:

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 → **Conteste la 2.1.1 y 2.1.2**

NO 2

2.1.1. Indique el nombre de la dependencia:

2.1.2. Indique el número de funcionarios que trabajan en la dependencia (Oficina Principal):
 Tiempo completo Tiempo parcial

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

SI 1 → **Conteste la 2.2.1- 2.2.2 y 2.2.3**

NO 2 → **pase a la 2.3**

2.2.1 Esta normativa fue:

	SI 1	NO 2
a. Acuerdo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Resolución?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Reglamento?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ordenanza?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Otro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Especifique) _____

2.2.2 Y contempló:

	SI 1	NO 2
a. Multas o sanciones?....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Incentivos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Otros?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Especifique) _____

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

	SI 1	NO 2		SI 1	NO 2
a. Aire?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Bosque?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Agua?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Suelo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3- ¿Cuenta con Planes o Programas de capacitación, formación y/o sensibilización en los siguientes temas ambientales:

	INDIQUE CUANTOS				
	SI 1	NO 2	CAPACITACIÓN	FORMACIÓN	SENSIBILIZACIÓN
a. Desechos?.....	<input type="text"/>				
b. Agua?.....	<input type="text"/>				
c. Otros?.....	<input type="text"/>				

(Especifique) _____

2.4- ¿Cuenta su institución con:

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

2.4.1. Indique quién emitió la licencia ambiental vigente:

	SI 1	NO 2
a. Ministerio del Ambiente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Otros?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Especifique) _____

2.5- ¿Cuenta su institución con programas o planes de prevención de riesgos (amenazas)?

SI <input type="checkbox"/> 1 → Conteste la 2.5.1	2.5.1. Especifique:	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2
NO <input type="checkbox"/> 2	a. Biológico?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Socio.Natural?	<input type="checkbox"/>
	b. Geológico?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Tecnológico?...	<input type="checkbox"/>
	c. Hidrometeorológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Otros?.....	<input type="checkbox"/>

(Especifique) _____

CAPÍTULO III RESIDUOS SÓLIDOS

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

3.1- ¿Durante el 2012, su jurisdicción dispuso de un sistema de Gestión Integral de Residuos?

SI 1 NO 2

3.2- ¿Su Jurisdicción dispuso de vehículos para recolección de residuos sólidos durante el 2012?

SI 1 NO 2

Especifique

Número de vehículos recolectores que dispone	<input type="text"/>	Capacidad total en toneladas de los vehículos para recolección	<input type="text"/>
--	----------------------	--	----------------------

3.3- ¿En su jurisdicción se realizó el barrido de residuos sólidos en zonas públicas durante el 2012?

SI 1 → **Conteste la 3.3.1, 3.3.2 y 3.3.3.** 3.3.1- ¿Del total de las zonas públicas existentes en su jurisdicción, qué porcentaje cubre el servicio de barrido? (Deberá especificar el porcentaje y la cobertura en kilómetros). %

NO 2

Conteste la 3.5

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

a. Mecánico?
b. Manual?

3.3.3- Especifique el número de personas dedicadas a esta labor:

3.4- El barrido que se realizó en su jurisdicción durante el 2012 contempló:

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

3.5- ¿Su Jurisdicción utilizó durante el 2012 algún método para pesar la cantidad de residuos sólidos recolectados?

3.5.1- Especifique el sistema de pesaje: **Capacidad en Ton**

SI 1 → **Conteste la 3.5.1** NO 2

a. Báscula portátil?

b. Báscula fija?

c. Otro?

Especifique _____

3.6- ¿Durante el 2012, llevó algún tipo de registro que indique la cantidad de Residuos sólidos recolectados en su jurisdicción?

SI 1 → 3.6.1 La frecuencia de registro es: SI 1 NO 2

a. Diaria?

b. Semanal?

c. Mensual?

d. Otra?

Especifique _____

3.7- ¿En su Jurisdicción, la recolección de residuos sólidos se diferenció en el 2012 por zonas de recolección para tratamiento y pesaje?

SI 1 → **Conteste la 3.7.1**

NO 2

3.7.1- Qué zonas existen para su recolección: **Expresar en Toneladas**

	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
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? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Total			<input type="text"/>

Conteste la 3.7.2

3.7.2- ¿La recolección cubre todas las parroquias rurales?

SI 1 NO 2 → Indique cuántas parroquias cubre de Indique la totalidad de parroquias de su Jurisdicción

RELLENO SANITARIO Y/O BOTADERO E INSTALACIONES DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS

3.8- ¿Dentro de su jurisdicción se localizó en el 2012 algún Relleno Sanitario y/o Botadero?

SI 1 → **Conteste la 3.8.1 y 3.8.2**

NO 2

pase a la 3.8.4

3.8.1- Especifique cuántos y qué área ocupa los Rellenos Sanitarios y/o Botaderos que se localizaron dentro de su jurisdicción (en operación y cerrados):

a. Relleno Sanitario (número)	<input type="text"/>
b. Área Total Relleno Sanitario (metros cuadrados)	<input type="text"/>
c. Botaderos (número)	<input type="text"/>
d. Área Total Botaderos (metros cuadrados)	<input type="text"/>
e. Instalaciones de disposición de residuos peligrosos (número)	<input type="text"/>
f. Área Total instalaciones de disposición de residuos peligrosos (metros cuadrados)	<input type="text"/>

3.8.2- ¿El relleno Sanitario que utiliza su jurisdicción también es utilizado por otros Municipios?

SI 1 NO 2 → **pase a la 3.8.4**

Especifique cuáles: _____

3.8.3- ¿Los registros de pesaje de desechos que ingresan se pueden diferenciar por Jurisdicción?

SI 1 NO 2 → ¿Qué porcentaje de los desechos totales pertenecen a su Jurisdicción? %

3.8.4- ¿Los residuos sólidos son transportados a un Relleno Sanitario y/o botadero ubicado en otra jurisdicción?

SI 1 NO 2 → ¿Qué porcentaje de sus desechos totales fueron transportados a otra Jurisdicción? %

3.9. ¿El Relleno Sanitario y/o Botadero de su jurisdicción estuvo en el 2012 cercano a un cuerpo de agua?

SI 1 → **Conteste la 3.9.1**
 NO 2

3.9.1- Especifique a qué cuerpo de agua se encuentra cercano (200 metros) al Relleno Sanitario y/o Botadero:

	Relleno Sanitario		Botadero	
	SI 1	NO 2	SI 1	NO 2
a. Vertientes intermitentes?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Río?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Lago /lagunas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Agua subterráneas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Otro?..... (Especifique)_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.10. Especifique el total de residuos Recolectados durante el 2012 en toneladas: TONELADAS

3.11. ¿En su jurisdicción durante el 2012, la recolección de residuos sólidos fue de forma diferenciada?

SI 1 → **Conteste la 3.11.1 y 3.11.2**
 NO 2

3.11.1- ¿Especifique:

	SI 1	NO 2	TONELADAS
a. Residuos Orgánicos?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Residuos Inorgánicos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Residuos Peligrosos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d. Residuos Especiales?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Total			<input type="text"/>

3.11.2. Especifique la cantidad tratada de los siguientes residuos:

	SI 1	NO 2	TONELADAS TRATADAS
a. Residuos Orgánicos?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Residuos Inorgánicos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Residuos Peligrosos?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d. Residuos Especiales?..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Total			<input type="text"/>

3.12. ¿Indique si durante el 2012 en su jurisdicción se realizó o no una gestión integral de residuos infecciosos(hospitales, clínicas privadas, veterinarias, etc.)?

SI 1 → **Conteste la 3.12.1**
 NO 2

3.12.1. Indique el porcentaje de cobertura de recolección en los establecimientos que producen residuos infecciosos: %

3.13. ¿En su jurisdicción se da un tratamiento específico a los lixiviados producidos en su relleno sanitario?

SI 1 → **Conteste la 3.13.1**
 NO 2

3.13.1. ¿El tratamiento de lixiviados es:

	SI 1	NO 2
a. Evaporación?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Oxigenación?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Otro. Especifique?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.14. ¿En su jurisdicción durante el 2012 existió un plan de sensibilización ciudadana para el buen manejo de los residuos sólidos?

SI 1 → **Conteste la 3.14.1**
 NO 2

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

RESIDUOS SÓLIDOS TRATADOS

3.15 ¿En el 2012 su jurisdicción llevó algún registro de la cantidad de residuos sólidos que fueron tratados?

SI 1 → **Conteste la 3.15.1**
 NO 2

3.15.1- Especifique la cantidad de residuos Urbanos :

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

3.16. ¿En el 2012 su jurisdicción llevó algún registro sobre la cantidad de residuos peligrosos y especiales tratados?

SI 1 → **Conteste la 3.16.1**
 NO 2

3.16.1 ¿Especifique la cantidad de residuos peligrosos:

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

3.17. Sumatoria de Residuos sólidos tratados más residuos peligrosos tratados (valores obtenidos en preguntas 3.15 y 3.16):

TONELADAS

COBRO POR EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

3.18. ¿En su jurisdicción en el 2012 se cobró por el Servicio de Recolección de Residuos Sólidos?

SI 1 → **Conteste la 3.18.1 y 3.18.2**
 NO 2

3.18.1- Hay diferenciación en el cobro por la recolección de residuos:

	SI 1	NO 2	Indique el # de usuarios catastrados	Porcentaje de Usuarios
a. Residencial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Industrial?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.18.2- Indique el monto recaudado en dólares según corresponda:

Residencial	Industrial	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CAPÍTULO IV RECURSO AGUA

AGUA PARA CONSUMO

4.1- Indique la o las fuentes de captación de agua de su municipio para consumo y su porcentaje: (Captación para dar el servicio a la población)

	Volumen total de agua captada		Volumen (metros cúbicos)
a. Agua superficial?.....	SI 1 <input type="checkbox"/>	NO 2 <input type="checkbox"/>	(%) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
b. Agua subterránea?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(%) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
c. Agua desalinizada?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(%) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
d. Otra fuente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(%) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
(Especifique) _____			

4.2. ¿Cuenta su municipio con un registro del volumen de agua distribuida?

SI 1 → **Conteste la 4.2.1. Y 4.2.2** 4.2.1. Especifique el volumen total distribuido: Volumen (metros cúbicos)

NO 2 4.2.2. ¿Posee datos del detalle de agua distribuida por tipo de usuario?

SI 1 → **Conteste la 4.2.3** 4.2.3. Especifique:

a. Hogares?	Volumen (metros cúbicos)
b. Servicio, Comercio e industria?	<input style="width: 100px;" type="text"/>
c. Sector Oficial?	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Total _____	<input style="width: 100px;" type="text"/>

4.3. ¿Están ejecutando alguna campaña o proyecto que promueva el ahorro en consumo de agua?

SI 1 → **Conteste la 4.3.1.** 4.3.1. Especifique:

NO 2

4.4. ¿En su municipio se han dado cortes del servicio de agua potable?

SI 1 NO 2

↓

¿Cuántos al mes?

4.5. ¿Cuenta con proyectos para la conservación de las fuentes de captación de agua?

SI 1 → **Conteste la 4.5.1 Y 4.5.2.** 4.5.1. Especifique cuáles: _____

NO 2 4.5.2. Especifique cuántos:

4.6. ¿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 style="width: 20px;" type="text"/>											

¿Cuál fue el presupuesto anual para campañas?

4.7. ¿En el 2012 su jurisdicción llevó registros de consumo total de agua potable?

SI 1 → **Conteste la 4.7.1**

4.7.1 Especifique:

NO 2

a. El volumen bruto de agua dulce provisto para el suministro de agua potable?.....

Volumen (metros cúbicos)

4.8. ¿En el 2012 su jurisdicción llevó registros de las pérdidas de agua potable?

SI 1 → **Conteste la 4.8.1**

4.8.1 Especifique el volumen de pérdidas:

Volumen (metros cúbicos)

NO 2

a. Por transporte?.....

b. Por evaporación?.....

c. Por filtración?.....

d. por fugas, averías?.....

e. Por errores de medición y fraudes?.....

f. Por otras causas?.....

(Especifique) _____

Total

4.9. ¿La gestión del abastecimiento de agua potable es administrado en su jurisdicción por:

	SI 1	NO 2	
a. Administración Pública?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas día de suministro de agua potable <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
(Nombre) _____			
b. Administración Privada?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas día de suministro de agua potable <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
(Nombre) _____			
c. Administración Mixta?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Horas día de suministro de agua potable <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
(Nombre) _____			

4.10. ¿Realiza algún tipo de tratamiento previo al agua que ingresa a su municipio?

SI 1 NO 2

4.11. ¿Cuenta con un sistema de micromedición aplicado al sistema distribución de agua potable en su municipio?

SI 1 NO 2

pase a la 4.11.1

4.11.1. ¿En qué porcentaje de usuarios?

(%)

4.11.2. ¿Qué cantidad de agua se registró por estos usuarios?

m3

AGUA RESIDUAL

4.12. ¿Su institución cuenta con un registro del total de agua residual recolectada en el 2012?

SI 1 NO 2

Conteste la 4.12.1

4.12.1- Indique el volumen total de agua residual recolectada

Volumen (metros cúbicos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.13. ¿En su jurisdicción se realizó algún tipo de tratamiento de agua residual en el 2012?

SI 1

NO 2 → Pase a la 4.17

4.14. ¿En el 2012 su jurisdicción llevó algún registro de volumen de agua residual tratado (Depurada)?

SI 1 → Conteste la 4.14.1

4.14.1 Especifique:

NO 2

	SI 1	NO 2	Volumen (metros cúbicos)
a. Tratamiento primario?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Tratamiento secundario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Tratamiento terciario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total			

4.15. ¿Indique el tipo de planta de tratamiento de agua residual?

TIPO DE PLANTA	SI	NO	CUANTAS	CAPACIDAD m3
AGUA RESIDUAL URBANA				
AGUA RESIDUAL INDUSTRIAL				

4.16. ¿Cuenta su jurisdicción con registros de producción de lodos generados en el tratamiento de agua residual?

SI 1 → Conteste la 4.16.1

4.16.1- Especifique:

NO 2

- Cantidad de materia seca producida:..... TONELADAS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.17. Indique la cantidad total de agua (volumen) no tratada (no depurada) en metros cúbicos

m³

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.18. ¿En el 2012 su jurisdicción llevó algún registro de disposición final de agua residual?

SI 1 → Pase a la 4.18.1 y 4.18.2 NO 2

4.18.1. ¿Volumen total de agua tratada vertida:

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

4.18.2. ¿Volumen total de agua no tratada vertida:

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

4.19. ¿Características de las aguas residuales generadas (mg/l):

	SI 1	NO 2	Antes del tratamiento:	Después del tratamiento:	
a. Demanda química de oxígeno (DQO)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
b. Demanda bioquímica de oxígeno (DBO)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
c. Sólidos Suspendidos (SS)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
d. Nitrógeno Total?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
e. Fósforo Total?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
f. Metales pesados (As, Hg, Pb..)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					As
					Hg
					Pb

4.20. ¿Con qué tipo de alcantarillado cuenta su jurisdicción:

a. Alcantarillado combinado? SI 1 NO 2

b. Alcantarillado separado (sanitario, pluvial)? SI 1 NO 2

4.21. ¿Dispone su jurisdicción de registros relacionados con el sistema de alcantarillado?

SI 1 → Pase a la 4.21.1

4.21.1- ¿Este registro les permite conocer:

NO 2

Pase a la 4.21.2

	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?..... (Especifique).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.21.2 - Indique la cantidad de agua residual descargada al sistema de alcantarillado durante el 2012:

m³

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.22. ¿De qué material y en qué porcentaje está compuesta la tubería del sistema de distribución de agua potable:

	SI 1	NO 2	%
a. Acero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b. Fibrocemento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c. Tubería de hormigón armado y pretensado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d. Tuberías de policloruro de vinilo (pvc)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e. Tuberías de polietileno (pe)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f. Tuberías de poliéster reforzadas con fibra de vidrio (prfv)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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	OBRAS 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	
7.1.27	5	Reducción del ruido y las vibraciones (excluida la protección en el lugar de trabajo) SUMA 7.1.28 hasta 7.1.31																			
7.1.28	5.1	Modificaciones preventivas en origen																			
7.1.29	5.2	Construcción de dispositivos antirruído y antivibraciones																			
7.1.30	5.3	Medición, control, análisis, etc.																			
7.1.31	5.4	Otras actividades Específique:																			
7.1.32	6	Protección de la biodiversidad y los paisajes SUMA 7.1.33 hasta 7.1.36																			
7.1.33	6.1	Protección y recuperación de las especies y el hábitat																			
7.1.34	6.2	Protección de paisajes naturales y seminaturales																			
7.1.35	6.3	Medición, control, análisis, etc.																			
7.1.36	6.4	Otras actividades Específique:																			
7.1.37	7	Protección contra las radiaciones (excluida la seguridad exterior) SUMA 7.1.38 hasta 7.1.41																			
7.1.38	7.1	Protección de los entornos																			
7.1.39	7.2	Transporte y tratamiento de residuos con alto índice de radiactividad																			
7.1.40	7.3	Medición, control, análisis, etc.																			
7.1.41	7.4	Otras actividades Específique:																			
7.1.42	8	Investigación y desarrollo SUMA 7.1.43 hasta 7.1.50																			
7.1.43	8.1	Protección del aire y el clima																			
7.1.44	8.2	Protección del agua																			
7.1.45	8.3	Residuos																			
7.1.46	8.4	Protección de los suelos y las aguas subterráneas																			
7.1.47	8.5	Reducción del ruido y las vibraciones																			
7.1.48	8.6	Protección de las especies y el hábitat																			
7.1.49	8.7	Protección contra las radiaciones																			
7.1.50	8.8	Otras actividades de investigación vinculadas al medio ambiente. Específique:																			
7.1.51	9	Otras actividades de protección del medio ambiente SUMA 7.1.52 Hasta 7.1.57																			
7.1.52	9.1	Administración y gestión del medio ambiente																			
7.1.53	9.2	Educación, formación e información																			
7.1.54	9.3	Actividades que generan gastos no desglosables																			
7.1.55	9.4	Actividades n.c.o.p. (no clasificable bajo otro concepto)																			
7.1.56	9.5	Prevención, preparación, limpieza y rehabilitación de desastres naturales (n.c.o.p.)																			
7.1.57	9.6	Prevención, preparación, limpieza y rehabilitación de desastres tecnológicos (n.c.o.p.)																			

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 la Institución el 2012:

Total

8.2. Indique el consumo de energía eléctrica (kWh) y el valor cancelado por la institución durante el año 2012:

Consumo de Energía

Kwh/año
 Valor USD/año

8.3. Indique la cantidad de combustible (galones) que utilizó la institución durante el año 2012:

COMBUSTIBLE	UNIDAD	CANTIDAD
DIESEL	GALONES/AÑO	
EXTRA	GALONES/AÑO	
SUPER	GALONES/AÑO	
ECOPAIS	GALONES/AÑO	

8.4. Indique el número de productos maderables que adquirió la institución durante el año 2012:

PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD
PAPEL	RESMAS/AÑO	
REVISTAS	UNIDADES/AÑO	
SILLAS DE MADERA	UNIDADES/AÑO	
MESAS DE MADERA	UNIDADES/AÑO	
ESCRITORIOS DE MADERA	UNIDADES/AÑO	
MAMPARAS DE MADERA	UNIDADES/AÑO	
ARCHIVADORES DE MADERA	UNIDADES/AÑO	

8.5. ¿Indique si la institución clasificó los residuos sólidos generados en el 2012?

SI 1 → Conteste la 8.5.1

NO 2

8.5.1. Indique la cantidad (kg) de residuos sólidos recolectados en su institución en el año 2012:

PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	DISPOSICIÓN FINAL			
			Municipio		Gestor Ambiental	
			SI	NO	SI	NO
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					

8.6. Indique el consumo de agua (m) y el valor cancelado de la institución durante el año 2012:

Consumo de Agua

m³/año
 Valor USD/año

8.7. Indique el área en metros cuadrados que ocupa la institución:

Uso del Suelo		Unidad	Cantidad
		Área de construcción	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

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			
2	0	1	3

MES	

DÍA	

3.- NOMBRE DEL CRÍTICO CODIFICADOR:.....

4.- FECHA DE CRÍTICA DE LA INFORMACIÓN:.....

AÑO			
2	0	1	3

MES	

DÍA	

5.- NOMBRE DEL DIGITADOR:.....

6.- FECHA DE DIGITACIÓN:.....

AÑO			
2	0	1	3

MES	

DÍA	

7.- NOMBRE DEL SUPERVISOR:.....

8.- NOMBRE DEL RESPONSABLE ZONAL.....

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AÑO	MES	DÍA	Super.:	Corregido:
2 0 1 3			Coord.:	Corregido: