

# **EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO, S.A.**



## **INFORME SOBRE LA APLICACIÓN Y EFICIENCIA DE LAS MEDIDAS DE MITIGACIÓN**

### **RELLENO SANITARIO EL DIAMANTE**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Juan". It is placed over a horizontal blue line.

**FIRMA**

**ABRIL - JUNIO, 2019**

**INFORME SOBRE LA APLICACIÓN Y EFICIENCIA DE LAS  
MEDIDAS DE MITIGACIÓN**

**RELLENO SANITARIO EL DIAMANTE**

**EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO, S.A.**

**FECHA:** *junio, 2019*

**TIPO DE INFORME:** *Informe de Seguimiento de EsIA*

**AUDITOR LÍDER:** *Fernando Valencia*

**REGISTRO DE AUDITOR:** *DIPROCA AA – 014 – 2004*

# Tabla de contenido

1.	INTRODUCCIÓN.....	4
2.	METODOLOGÍA DE VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO .....	5
3.	REQUERIMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN DIEORA-IA-510-2009 .....	6
4.	REQUERIMIENTOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL.....	15
4.1.	ETAPA DE CONSTRUCCIÓN.....	15
4.1.1.	AIRE.....	15
4.1.2.	AGUA.....	21
4.1.3.	SUELO .....	27
4.1.4.	FLORA .....	36
4.1.5.	FAUNA .....	38
4.1.6.	SOCIOECONOMICO .....	40
4.2.	ETAPA DE OPERACIÓN.....	51
4.2.1.	AIRE.....	51
4.2.2.	AGUA.....	70
4.2.3.	SUELO .....	76
4.2.4.	FLORA .....	82
4.2.5.	FAUNA .....	83
4.2.6.	SOCIOECONOMICO .....	89
5.	CONCLUSIONES.....	97

## **1. INTRODUCCIÓN.**

La Empresa Metropolitana de Aseo EMAS PANAMA S.A., concibió el “RELLENO SANITARIO REGIONAL EL DIAMANTE” (RSD), mediante el desarrollo de etapas que permitan establecer de forma porcentual el avance de proyecto.

Dentro de las labores planificadas por la Empresa, se ha culminado con la primera fase del relleno, finalizando con la operación de la primera celda completando su cobertura total e iniciando operaciones en una nueva celda contigua.

Así mimos, atendiendo al mejoramiento continuo de sus operaciones, y como parte de su operación se sigue gestionando de forma efectiva el manejo de las aguas de escorrentía a efectos de evitar su ingreso a la celda trabajo para de esta forma evitar la generación excesiva de lixiviados. Esta gestión del manejo de las aguas de escorrentía es presentada en anexos (Manejo de Aguas Lluvias).

El presente informe continua con el monitoreo de la implementación efectiva de las medidas de mitigación correspondientes a las fases de operación del Relleno Sanitario El Diamante, así como de las diversas variables ambientales asociadas a la operación del Relleno.

## **2. METODOLOGÍA DE VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO.**

El PMA, establece una serie de acciones o medidas, a desarrollar a efectos de mitigar los efectos adversos del desarrollo del proyecto Relleno Sanitario El Diamante.

Para valorar la eficacia del cumplimiento del PMA, Índice de Cumplimientos de Acciones o Medidas de Ambientales, que hemos desarrollado.

$$\text{ICAMA} = (\text{AMAE} / \text{AMAPE}) * 100$$

Dónde:

**AMAE:** Acciones o Medidas de Adecuación ejecutadas en el período analizado.

**AMAPE:** Acciones o Medidas de Adecuación planificadas a ejecutar en el período.

**Objetivo del indicador:** Mostrar en qué medida se ha cumplido con las tareas planificadas de ejecución de acciones o medidas de adecuación.

### **3. REQUERIMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN DIEORA-IA-510-2009**

El informe de cumplimiento se desarrolla, en base a lo establecido en la resolución que aprueban el EsIA, y en la información complementaria, y a lo establecido en PMA, del referido EsIA.

La resolución en referencia es la siguiente:

- 1- Resolución DIEORA-IA-510-2009, de 30 de junio de 2009, que aprueba el EsIA del proyecto “Relleno Sanitario El Diamante”.

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>Artículo 2</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Incluir en todos los contratos, que suscriba con subcontratistas, la obligación del cumplimiento de la Resolución D/EOA-IA-510-2009, y la normativa ambiental vigente.</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Cláusula ambiental inserta en todos los contratos</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Presentada en el informe de marzo de 2016	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
<b>Artículo 3, numeral 1,2,3,4,5,</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Cumplir con la normativa vigente, que aplique a esta actividad.</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Informes de monitoreo y permisos emitidos por las autoridades competentes</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Continuo</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Los monitoreos son permanentes.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evidencia de monitoreo, relacionados a variables ambientales de interés. (ver en Anexos los Informes de Monitoreos).</li> </ul>

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
<b>Artículo 3, numeral 9</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Cumplir con la Resolución AG-0235-2003, por la cual se establece la tarifa para el pago de la indemnización ecológica.</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Pago realizado al Ministerio de Ambiente, en este concepto.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Junio de 2011</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
La copia del recibo de pago realizado al Ministerio de Ambiente, en concepto de pago de la indemnización ecológica, fue presentada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
<b>Artículo 3, numeral 11</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Diseñar y presentar un plan de reforestación, al ministerio de ambiente región Panamá Oeste, para su aprobación</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de reforestación, diseñado y presentado al Ministerio de Ambiente, Región Panamá Oeste.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
La nota de entrega del Plan fue presentada en el informe de marzo de 2016	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	Artículo 3, numeral 12
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>En caso de realizar algún tipo de obra en cauce, solicitar los permisos correspondientes</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Solicitud realizada.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Esta medida no aplica a la fecha en la que se desarrolla en informe. No se tiene contemplado hasta el momento realizar, obras en cause. De requerirse se solicitarán los permisos previos al inicio de las obras	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
<b>Artículo 3, numeral 27</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Previo a la entrada en operación, presentar monitoreo de la calidad del suelo, aire y aguas (superficial y subterránea), a la Región Panamá Oeste, del Ministerio de ambiente</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	Monitoreos realizados.
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Previo a la operación del Proyecto.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Los monitoreos de línea base fueron presentados en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
<b>Artículo 3, numeral 30</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Presentar cada tres meses, ante la Región Panamá Oeste, del Ministerio de Ambiente, informes de sobre la aplicación y eficiencia de las medidas de mitigación</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Informe realizado</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Trimestralmente</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El presente Informe</li> </ul>

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
<b>Artículo 3, numeral 31</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Colocar letrero visible, dentro del área del proyecto, con las características del proyecto, según formato suministrado por el Ministerio</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Letrero instalado según formato suministrado por el Ministerio</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al inicio del proyecto</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Evidencia presentada en el informe de seguimiento de marzo de 2016	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

## 4. REQUERIMIENTOS DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

### 4.1. ETAPA DE CONSTRUCCIÓN

#### 4.1.1. AIRE

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	1
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Mantener los suelos húmedos, remojando con carro cisternas</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Carro cisternas, en la obra asignados a la obra</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	N.A.
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	Evidencia presentada en marzo de 2016.
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	2, 5
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Realizar mantenimiento periódico del equipo rodante</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro del mantenimiento de los equipos</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO EN LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO

FECHA 22/07/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

SOLICITO O INFRAESTRUCTURA:

Vehículo 2533

SOLICITA

09/08/2019

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Manguera Hidráulica, Engase General. Revisión niveles.

FECHA Y HORA DE RECO.

09/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

09/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

10

TIEMPO PARA LA EQUIPO (HORAS):

10

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):

REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	USO RETORNO ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN		USO DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESUGO REJESMO	
			SI	NO	SI	NO
Llantas	2			X		
Angulo	1	3/4 x 1 1/2				
Juntas	1/4	1/4 x 7/16				
Soldadura	2	10				

FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN M.

REGISTRO DE ELEMENTO REJESMO

REQUERIDO HUMANO UTILIZADO:

Proveedor de Llantas  
George William Brampo

CANTIDAD

CANTIDAD DE HORAS

Jefe de Mecánicos

OBSERVACIONES:

VERBOS:

NOMBRE \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FICHA-SL-01/2007

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:		DETALLE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO:		FECHA:	09/08/2014	
SECCIÓN O INFRAESTRUCTURA:		SISTEMA:				
Vehículo 2932						
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, revisión niveles						
FECHA Y HORA DE INICIO:	07/08/2014		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	09/08/2014		
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	8 DIAS		TIEMPO PARAÍSO EQUIPO (HORAS):	8 DIAS		
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):			LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):			
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:						
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO	SI	NO
Bomba	1		X			
Grasa	2	L.B.				
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.						
RECURSO HUMANO UTILIZADO:		REGISTRO DE ELEMENTO PRUEBAS MR.				
Jorge William Diácono Miguel Sánchez		Jefe de Mecánicos Auxiliar de taller				
DESPACHO(S)		CANTIDAD DE HORAS				
		Firma				
VERIFICAR		Firma				
FECHA:		FIRMA:				
NOMBRE:		NOMBRE:				



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO.

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO		FECHA:	15 / 08 / 2019	
EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:	Vehículo 2501	ESTIMA:	Ninguna	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: Cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.				
FECHA Y HORA DE INICIO:	15/08/2019	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	15/08/2019	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	5	TIEMPO PAGADA EQUIPO (HORAS):	5	
LECTURA HORÓMETRO (HORAS):		LECTURA GEÓMETRO (KILÓMETROS):		
REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA EN ALMACÉN
Aceite 46W40	35	lts	X	X
Graza	2	LB.		
FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN M.				
CÓDIGO HUMANO UTILIZADO:		DETALLE DE ELEMENTO PELIGROSO M.		
Jorge William Bríampos Miguel Sanchez		JEFE de Mecánicos Auxiliar de Taller		
OBSERVACIONES:				
VERIFICO:				
FECHA:		FECHA:		
Nombre:		Nombre:		
REGISTRO				
FECHA:		FECHA:		
Nombre:		Nombre:		

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>3</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Colocar barreras naturales</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de reforestación elaborado y presentado al ministerio de ambiente</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al concluir la etapa de construcción</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Copia de la nota de entrega del plan de reforestación, fue presentada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.1.2. AGUA

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	17
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	Realizar mantenimiento periódico del equipo rodante
INDICADOR ASOCIADO	Registro del mantenimiento de los equipos
FECHA DE CUMPLIMIENTO	N.A.
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO EN LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO

FECHA 21/07/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

SOLICITO O INFRAESTRUCTURA:

Vehículo 2533

SOLICITA

09/08/2019

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Manguera Hidráulica, Engase General. Revisión niveles.

FECHA Y HORA DE RECO.

09/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

09/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

10

TIEMPO PARA LA EQUIPO (HORAS):

10

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):

REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	USÉ RETORNO ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN		USÉ DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESUGO REJESMO	
			SI	NO	SI	NO
Llantas	2			X		
Angulo	1	3/4 x 1 1/2				
Juntas	1/4	1/4 x 7/16				
Soldadura	2	10				

FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN M.

REGISTRO DE ELEMENTO REJESMO

REQUERIDO HUMANO UTILIZADO:

Proveedor de Llantas  
George William Brampo

CANTIDAD

CANTIDAD DE HORAS

Jefe de Mecánicos

OBSERVACIONES

VERBOS

NOMBRE \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_NOMBRE \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FICHA-SL-001/2007

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:		DETALLE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO:		
SECCIÓN O INFRAESTRUCTURA:		SISTEMA:		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: <i>Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, revisión niveles</i>				
FECHA Y HORA DE INICIO:	07/08/2014	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	09/08/2014	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	8 DIAS	TIEMPO PARADA EQUIPO (HORAS):	8 DIAS	
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO
Bomba	1	L.B.	X	NO
Grasa	2	L.B.		
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.		REGISTRO DE ELEMENTO REEMPLAZADO MR.		
RECURSO HUMANO UTILIZADO:	Jefe de Mecánicos		CANTIDAD DE HORAS:	
<i>Jaime William Diácono</i>	<i>Miguel Sánchez</i>	<i>Ricardo</i>		
DEScripción:				
VERIFICAR:				
NOMBRE:	FIRMA:			
NOMBRE:	FIRMA:			



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE AGUA

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO		FECHA:	15 / 08 / 2019	
EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:	Vehículo 2501	ESTIMA:	Ninguna	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: Cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.				
FECHA Y HORA DE INICIO:	15/08/2019	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	15/08/2019	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	5	TIEMPO PAGADA EQUIPO (HORAS):	5	
LECTURA HORÓMETRO (HORAS):		LECTURA GEÓMETRO (KILÓMETROS):		
REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA EN ALMACÉN
Aceite 46W40	35	lts	X	X
Graza	2	LB.		
FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN M.				
CÓDIGO HUMANO UTILIZADO: Jorge William Bracamonte Miguel Sanchez		CARGO: Jefe de Mecánicos Auxiliar de Taller		
OBSERVACIONES:				
VERIFICÓ:		RECIBIDO:		
Nombre:	Firma:	Nombre:	Firma:	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>19, 20</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Plan de manejo integral de las aguas de escorrentías</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de manejo de aguas de escorrentías desarrollado</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Permanente</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<i>Plan de manejo integral de las aguas de escorrentías, fue presentada en el informe de agosto de 2018.</i>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	21
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Utilización de letrinas portátiles</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Letrinas ubicadas en los terrenos de la obra</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
La evidencia fue presentada en el informe de marzo de 2016	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.1.3. SUELO

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	34
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Desarrollar un plan de restauración de ecosistema para las áreas degradadas por el desarrollo del proyecto</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Plan cierre y abandono del proyecto, desarrollado para la fase de abandono del proyecto</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	<i>Al concluir la vida útil del proyecto</i>
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	N.A.
OBSERVACIONES	<p>Esta medida no aplica a la fecha en la que se desarrolla en informe. Este plan será elaborado un año antes del cese de operaciones, y presentado al Ministerio para su aprobación</p>
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>35, 36, 41</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	Realizar obras de conservación de suelos
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	Obras de conservación de suelos ejecutadas
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Las evidencias fueron presentadas en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	37
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	Realizar obras de conservación de patrones de drenajes
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de manejo integral de las aguas de escorrentías desarrollado y en ejecución.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Permanente</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<i>Plan de manejo integral de las aguas de escorrentías, fue presentada en el informe de agosto de 2018.</i>

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>39</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Desarrollar un programa de higiene y seguridad ocupacional</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Programa desarrollado y en ejecución</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<p>El programa reposa en las oficinas de EMAS.</p> <p>La información de la existencia del mismo fue entrada en el informe de marzo de 2016.</p>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>40</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Utilización de letrinas portátiles</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Letrinas ubicadas en los terrenos de la obra</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
La evidencia fue presentada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	42
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Realizar mantenimiento periódico del equipo rodante</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro del mantenimiento de los equipos</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.



PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO EN LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO.

FECHA 21/07/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

SOLICITO O INFRAESTRUCTURA:

Vehículo 2533

SOLICITA

09/08/2019

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Manguera Hidráulica, Engase General. Revisión niveles.

FECHA Y HORA DE RECO.

09/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

09/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

10

TIEMPO PARA LA EQUIPO (HORAS):

10

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):

REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	USÉ RETORNO ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN		USÉ DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESUGO REJESMO	
			SI	NO	SI	NO
Llantas	2			X		
Angulo	1	3/4 x 1 1/2	X			
Juntas	1/4	1/4 x 7/16				
Soldadura	2	10				

FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN M.

REGISTRO DE ELEMENTO REJESMO

REQUERIDO HUMANO UTILIZADO:

Proveedor de Llantas  
George William Brampo

CANTIDAD

CANTIDAD DE HORAS

Téte de Mecánicos

OBSERVACIONES:

VERBOSO

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

REVISADO

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FICHA-SL-01/2007

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:		DETALLE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO:		
SECCIÓN O INFRAESTRUCTURA:		SISTEMA:		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: <i>Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, Revisión niveles</i>				
FECHA Y HORA DE INICIO:	07/08/2014	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	09/08/2014	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	8 DIAS	TIEMPO PARADA EQUIPO (HORAS):	8 DIAS	
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO
Bomba	1	L.B.	X	NO
Grasa	2	L.B.		
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.		REGISTRO DE ELEMENTO REEMPLAZADO MR.		
RECURSO HUMANO UTILIZADO:	Jefe de Mecánicos		CANTIDAD DE HORAS:	
<i>Jaime William Diácono</i>	<i>Miguel Sánchez</i>	<i>Jefe de Mecánicos</i>		
DEScripción:				
VERIFICAR:				
NOMBRE:	FIRMA:			
NOMBRE:	FIRMA:			



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO.

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

FECHA:

15 / 08 / 2019

EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:

ESTIMA:

Vehículo 2501

Notas

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.

FECHA Y HORA DE INICIO:

15/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

15/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

5

TIEMPO PAGADA EQUIPO (HORAS):

5

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA GEÓMETRO (KILÓMETROS):

## REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE REEMPLAZÓ ELEMENTO ALUMINIZADO	SI SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA o PELÍCULA
Aceite 45W40	35	lts	X	X
Graza	2	LB.		

## FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN VR

## REGISTRO DE ELEMENTO PELIGROSO VR

CÓDIGO HUMANO UTILIZADO:

Jorge William Bracamó  
Miguel SanchezJefe de Mecánicos  
Auxiliar de Taller

CANTIDAD DE HORAS:

## OBSERVACIONES:

VERIFICÓ:

RECIBIDO:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

#### 4.1.4. FLORA

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	59
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Reforestación en sitios seleccionados por el Ministerio de Ambiente</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Programa de reforestación elaborado y presentado al Ministerio</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	La evidencia de la entrega del plan al Ministerio fue presentada en el informe de marzo de 2016.
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>60, 61, 62</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	Resanar con grama las áreas afectadas una vez finalice los trabajos de construcción
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	Programa de revegetación elaborado y en ejecución
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	50%
<b>OBSERVACIONES</b>	
La evidencia de la entrega del plan al Ministerio fue presentada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.1.5. FAUNA

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	68, 71
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Incorporar la siembra de árboles nativos del sector, dentro del programa de arborización</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Programa de reforestación elaborado, que incluya especies nativas</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	La evidencia de la entrega del plan al Ministerio fue presentada en el informe de marzo de 2016.
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>69, 70, 72,73</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Captura de macro vertebrados terrestres</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de captura y reubicación de fauna</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
La evidencia de la entrega del plan al Ministerio fue presentada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.1.6. SOCIOECONOMICO

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	85
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	Realizar obras de conservación de patrones de drenajes
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de manejo integral de las aguas de escorrentías desarrollado y en ejecución.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Permanente</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<i>Plan de manejo integral de las aguas de escorrentías, fue presentada en el informe de agosto de 2018.</i>

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	87
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Desarrollar un programa de higiene y seguridad ocupacional</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Programa desarrollado y en ejecución</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<p>El programa reposa en las oficinas de EMAS.</p> <p>La información de la existencia del mismo fue entrada en el informe de marzo de 2016.</p>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>88</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Utilización de letrinas portátiles</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Letrinas ubicadas en los terrenos de la obra</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
La evidencia fue presentada en el informe de marzo de 2016	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	89
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	Realizar obras de conservación de suelos
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	Obras de conservación de suelos ejecutadas
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Las evidencias fueron presentadas en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	90
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Proveer de EPP, a los operadores del relleno sanitario</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro de entrega de EPP, a los colaboradores.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Registros de entrega de EPP

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01 19/8/14 Página 1 de 1
--	-------------------------------------	--------------------	---

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos: Cargo: Buscolista		Cedula:		
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Lentes Transparentes	1	2-4-2019	Alvaro y m. 114
1	Lentes Transparente	1	2-4-2019	J. Alvaro F.
1	Lentes Transparente	1	2-4-2019	J. Alvaro F.
				V. Garcia no quisó
				agradar lentes de
				Seguridad transparente
COMPROMISO				
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.</p> <p>Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.</p>				
RESPONSABILIDADES				
<p>Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:</p> <p>1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.      2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.      3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.</p> <p>NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.</p>				
ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS				
FIRMA DEL TRABAJADOR : <i>Alvaro y m. 114</i>				

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01 19/8/14 Página 1 de 1
--	-------------------------------------	--------------------	---

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>Braayan Thayer</i>			
Cargo:	<i>Operario</i>			
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	<i>Batín Corto</i>	1	<i>5/9/2017</i>	<i>+ Braayan ayes</i>
	<i>Taia 43</i>			
COMPROMISO				
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.</p> <p>Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.</p>				
RESPONSABILIDADES				
<p>Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:</p> <p>1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.      2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.      3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.</p> <p>NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.</p>				
ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS				
<b>FIRMA DEL TRABAJADOR :</b> <i>Braayan ayes</i>				

	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01
EMAS PANAMA S.A. E.S.P.			19/8/14
			Página 1 de 1

#### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>Juanito Cortello</i>			
Cargo:	<i>Operador ICE</i>	Cedula:		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	<i>guante</i>	1	<i>23-4-19</i>	<i>Juanito Cortello</i>

#### COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso /o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.

#### RESPONSABILIDADES

Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:

- 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.
- 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.

3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicio.

NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.

#### ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRITAS

FIRMA DEL TRABAJADOR :

 <b>emas</b> EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	<b>ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN</b>	Código: <b>FR- 104</b>	Versión: 01
			19/8/14 Página 1 de 1

### ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>EPP de D. Final</i>			
Cargo:	<i>Cedula:</i>			
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1.	Mascarillas desechables	640	4-5-19	<i>Pando Gavito</i>
2.	Chalecos para Visitas.	5	4-5-19	<i>Pando Gavito</i>

### COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Al momento de recibir los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.

### RESPONSABILIDADES

Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:

1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.

2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.

3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.

NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.

### ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS

FIRMA DEL TRABAJADOR :

*Pando Gavito*

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01
			19/8/14 Página 1 de 1

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>				
Nombres y apellidos:	Epp de Mayo			
Cargo:	D. Funeral			
Cedula:				
<b>ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS</b>				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Mascarillas 3m	10	10	
2	Filtros gases y vapores	10	1	
3	Guenas cuero	35	15	Alejandro Medina
4	Guantes plásticos	36	1	
5	Mascarillas desechables	600	16	Antonio
6	tybecs.	63	16	
<b>COMPROMISO</b>				
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.				
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.				
<b>RESPONSABILIDADES</b>				
Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así: 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización. 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles. 3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios. NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.				
<b>ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS</b>				
FIRMA DEL TRABAJADOR : Antonio Medina				

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>91, 92, 93, 94</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Plan de acción en caso de accidente, botiquín de primeros auxilios y suficientes extintores accesibles y rotación del personal que opera equipo pesado</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de higiene y seguridad ocupacional, elaborado y en ejecución</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
<p>El programa reposa en las oficinas de EMAS.</p> <p>La información de la existencia del mismo fue entrada en el informe de marzo de 2016.</p> <p>La empresa ha desarrollado un estudio de remediación en situ de los lixiviados contenidos en la tina de oxidación, como plan de contingencia ante lluvias extraordinarias.</p>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ver en Anexo - Estudio de remediación en situ de los lixiviados contenidos en la tina de oxidación</li> </ul>

## 4.2. ETAPA DE OPERACIÓN

### 4.2.1. AIRE

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	6
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Desarrollar un mantenimiento programado de los equipos a motor</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Registro del mantenimiento de los equipos</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	N.A.
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO EN LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO

FECHA 21/07/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

SOLICITO O INFRAESTRUCTURA:

Vehículo 2533

SOLICITA

09/08/2019

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Manguera Hidráulica, Engase General. Revisión niveles.

FECHA Y HORA DE RECO.

09/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

09/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

10

TIEMPO PARA LA EQUIPO (HORAS):

10

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):

REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	USÉ RETORNO ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN		USÉ DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESUGO REJESMO	
			SI	NO	SI	NO
Llantas	2			X		
Angulo	1	3/4 x 1 1/2				
Juntas	1/4	1/4 x 7/16				
Soldadura	2	10				

FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN M.

REGISTRO DE ELEMENTO REJESMO

REQUERIDO HUMANO UTILIZADO:

Proveedor de Llantas  
George William BrampoCARGO:  
Jefe de Mecánicos

CANTIDAD DE HORAS:

OBSERVACIONES:

VERIFICO:

NOMBRE:

NOMBRE:

REVISADO:

FIRMA:

FIRMA:



PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FECHA: 01/01/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:	DETALLE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO:			FECHA:	09/08/2014
SISTEMA O INFRAESTRUCTURA:	Vehículo	2932	SISTEMA:		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, Revisión niveles					
FECHA Y HORA DE INICIO:	07/08/2014	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	09/08/2014		
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	8 DIAS	TIEMPO PARAÍSO EQUIPO (HORAS):	8 DIAS		
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):			
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:					
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO	
Bomba	1	L.B.	X	SI	NO
Grasa	2	L.B.		SI	NO
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.			REGISTRO DE ELEMENTO REEMPLAZADO MR.		
RECURSO HUMANO UTILIZADO:	Jefe William Diámpo		Jefe de Mecánicos	CANTIDAD DE HORAS:	
	Miguel Sánchez		Auxiliar de taller		
DESPACHO(S)					
VERIFICACIÓN:					
FECHA:					
NOMBRE:					
DESPACHO(S)					
VERIFICACIÓN:					
FECHA:					
NOMBRE:					



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE AGUA

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO		FECHA:	15 / 08 / 2019	
EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:	Vehículo 2501	ESTIMA:	Ninguna	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.				
FECHA Y HORA DE INICIO:	15/08/2019	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	15/08/2019	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	5	TIEMPO PAGADA EQUIPO (HORAS):	5	
LECTURA HORÓMETRO (HORAS):		LECTURA GEÓMETRO (KILÓMETROS):		
REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA EN ALMACÉN
Aceite 46W40	35	YV	X	X
Graza	2	LB.		
FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN VR				
CÓDIGO HUMANO UTILIZADO:		DETALLE DE ELEMENTO PELIGROSO VR:		
Jorge William Brámpa Miguel Sanchez		JEFE de Mecánicos Auxiliar de Taller		
OBSERVACIONES:				
VERIFICO:				
FECHA:		FECHA:		
Nombre:		Nombre:		
REGISTRO				
FECHA:		FECHA:		
Nombre:		Nombre:		

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	7
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Colocar barreras naturales</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de reforestación elaborado y presentado al ministerio de ambiente</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Copia de la nota de entrega del plan de reforestación, fue presentada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.

 <b>emás</b> SISTEMA DE GESTIÓN <b>EMAS PANAMA</b>	<b>PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASES</b>																											
			FECHA 01/01/2017																									
			VERSIÓN 1																									
			Página 1 de 1																									
<b>REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO</b>																												
ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:			FECHA:																									
EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:	<b>Vehiculo 2533</b>		SISTEMA:																									
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:	<i>Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Mangrilla Hidráulica, Engrase general, Revision niveles.</i>																											
FECHA Y HORA DE INICIO:	<b>01/08/2019</b>		FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:																									
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	<b>10</b>		TIEMPO PARADA EQUIPO (HORAS):																									
LECTURA HORÓMETRO (HORAS):			LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):																									
REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>CANTIDAD</th> <th>UNIDAD DE MEDIDA</th> <th>SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN?</th> <th>SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO PELIGROSO?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Llantas</td> <td>2</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Angulo</td> <td>1</td> <td>3/4 x 1 1/2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Platina</td> <td>1/4</td> <td>1/4 x 7 1/2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Soldadura</td> <td>2</td> <td>L.O</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>			DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN?	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO PELIGROSO?	Llantas	2		X		Angulo	1	3/4 x 1 1/2			Platina	1/4	1/4 x 7 1/2			Soldadura	2	L.O		X
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN?	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO PELIGROSO?																								
Llantas	2		X																									
Angulo	1	3/4 x 1 1/2																										
Platina	1/4	1/4 x 7 1/2																										
Soldadura	2	L.O		X																								
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN VR:																												
REGISTRO DE ELEMENTO PELIGROSO AR:																												
RECURSO HUMANO UTILIZADO:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>CARGO</th> <th>CANTIDAD DE HORAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Proveedor de Llantas</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>Jorge William Acampo</i></td> <td><i>Jefe de Mecánicos</i></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			NOMBRE	CARGO	CANTIDAD DE HORAS	<i>Proveedor de Llantas</i>			<i>Jorge William Acampo</i>	<i>Jefe de Mecánicos</i>																	
NOMBRE	CARGO	CANTIDAD DE HORAS																										
<i>Proveedor de Llantas</i>																												
<i>Jorge William Acampo</i>	<i>Jefe de Mecánicos</i>																											
OBSERVACIONES:																												
VERIFICADO:	 <i>Jorge William Acampo</i>																											
FECHA:																												
NOMBRE:																												
FECHA:																												
NOMBRE:																												

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FICHA-SL-01/2007

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:		DETALLE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO:		
SECCIÓN O INFRAESTRUCTURA: <b>Vehículo 2932</b>		FECHA:		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: <b>Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, Revisión niveles</b>				
FECHA Y HORA DE INICIO:	<b>07/08/2014</b>	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	<b>09/08/2014</b>	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	<b>8 DIAS</b>	TIEMPO PARADA EQUIPO (HORAS):	<b>8 DIAS</b>	
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO
Bomba	1	L.B.	X	NO
Grasa	2	L.B.		
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.		REGISTRO DE ELEMENTO REEMPLAZADO MR.		
RECURSO HUMANO UTILIZADO: <b>Jorge William Diácono</b> <b>Miguel Sánchez</b>		Jefe de Mecánicos Auxiliar de taller		
DESPACHO(S)		CANTIDAD DE HORAS		
		<b>Ricardo</b>		
VERIFICACIÓN		RECIBIDO		
FECHA		NOMBRE		
HORARIO		NOMBRE		



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE AGUA

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

FECHA:

15 / 08 / 2019

EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:

ESTIMA:

Nota:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.

FECHA Y HORA DE INICIO:

15 / 08 / 2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

15 / 08 / 2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

5

TIEMPO PAGADO EQUIPO (HORAS):

5

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA GEÓMETRO (KILOMETROS):

## REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SI SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA EN ALMACÉN
Aceite 46W40	3L	L	X	X
Graza	2	LB.		

## FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN VR

## REGISTRO DE ELEMENTO PELIGROSO VR

CÓDIGO HUMANO UTILIZADO:

Jorge William Bracamó  
Miguel SanchezJefe de Mecánicos  
Auxiliar de Taller

CANTIDAD DE HORAS:

## OBSERVACIONES:

VERIFICO:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>9</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Proveer de EPP, a los operadores del relleno sanitario</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro de entrega de EPP, a los colaboradores.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<i>Registro de entrega de EPP</i>

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01 19/8/14 Página 1 de 1
--	-------------------------------------	--------------------	---

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos: Cargo: Buscolista		Cedula:		
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Lentes Transparentes	1	2-4-2019	Alvaro y m. 114
1	Lentes Transparente	1	2-4-2019	J. Alvaro F.
1	Lentes Transparente	1	2-4-2019	J. Alvaro F.
				Alvaro no quisó
				agradar lentes de
				Seguridad transparente
COMPROBAMOS				
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.				
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.				
RESPONSABILIDADES				
Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:				
1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.				
2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.				
3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.				
NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.				
ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS				
FIRMA DEL TRABAJADOR : <i>Alvaro y m. 114</i>				

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01 19/8/14 Página 1 de 1
--	-------------------------------------	--------------------	---

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>Braayan Thayer</i>			
Cargo:	<i>Operario</i>			
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	<i>Batín Corto</i>	1	<i>5/9/2017</i>	<i>+ Braayan Thayer</i>
	<i>Taia 43</i>			
COMPROMISO				
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.</p> <p>Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.</p>				
RESPONSABILIDADES				
<p>Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:</p> <p>1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.      2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.      3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.</p> <p>NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.</p>				
ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS				
<b>FIRMA DEL TRABAJADOR :</b> <i>Braayan Thayer</i>				

	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01
EMAS PANAMA S.A. E.S.P.			19/8/14
			Página 1 de 1

#### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>Juanito Cortello</i>			
Cargo:	<i>Operador ICE</i>	Cedula:		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	guantes	1	23-4-19	<i>Juanito Cortello</i>

#### COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso /o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.

#### RESPONSABILIDADES

Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:

- 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.
- 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.

3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicio.

NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.

#### ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRITAS

FIRMA DEL TRABAJADOR :

 <b>emas</b> EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	<b>ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN</b>	Código: <b>FR- 104</b>	Versión: 01
			19/8/14 Página 1 de 1

### ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>EPP de D. Final</i>			
Cargo:	<i>Cedula:</i>			
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1.	Mascarillas desechables	640	4-5-19	<i>Pando Gavito</i>
2.	Chalecos para Visitas.	5	4-5-19	<i>Pando Gavito</i>

### COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Al momento de recibir los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.

### RESPONSABILIDADES

Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:

- 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.
- 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.

3-Debo portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.

NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.

### ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS

FIRMA DEL TRABAJADOR :

*Pando Gavito*

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01
			19/8/14 Página 1 de 1

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>				
Nombres y apellidos:	Epp de Mayo			
Cargo:	D. Funeral			
	Cedula:			
<b>ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS</b>				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Mascarillas 3m	10	10	
2	Filtros gases y vapores	10	1	
3	Guenas cuero	35	17	Medina
4	Guantes plásticos	36	1	
5	Mascarillas desechables	600	16	Antonio
6	tybecs.	63	16	
<b>COMPROMISO</b>				
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.				
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.				
<b>RESPONSABILIDADES</b>				
Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así: 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización. 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles. 3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios. NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.				
<b>ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS</b>				
FIRMA DEL TRABAJADOR : Antonio Medina				

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	10
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Verificar los niveles de ruido una vez inicie operación el relleno</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Monitoreos periódicos de ruido ambiental</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Los monitoreos son permanentes y se presenta nuevos monitoreos con cada informe	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ver en Anexos informe de mediciones de ruido ambiental. Los reportes fueron suministrados por la empresa EMAS, por lo que el contenido es responsabilidad exclusiva de la empresa.</li> </ul>

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>11, 12</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Mantener los desechos sólidos cubiertos con el material de cobertura necesario</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Desechos cubiertos al final de la jornada de trabajo</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al entrar en operación el terreno.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Esta medida se completó en la primera fase	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<p><u>Cobertura de Basura</u></p> 

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	13
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Mantener los suelos húmedos, remojando con carro cisternas</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Carro cisternas, en la obra asignados a la obra</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Evidencia presentada en marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>14</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Aplicación de material de tosca en las zonas destinadas para rutas internas de circulación</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Rutas internas cubiertas con material tosca</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Evidencia presentada en el informe de marzo de 2016	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>15</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Colectar los gases con tuberías de polietileno de alta densidad, para garantizar su desalojo al ambiente</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Tuberías instaladas</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
Información documentada en el informe de diciembre de 2018	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<p style="text-align: center;">Colector de Gases</p> 

#### 4.2.2. AGUA

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>22, 28</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Realizar mantenimiento periódico del equipo rodante</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro del mantenimiento de los equipos</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO EN LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO

FECHA 22/07/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

SOLICITO O INFRAESTRUCTURA:

Vehículo 2533

SOLICITA

09/08/2019

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Manguera Hidráulica, Engase General. Revisión niveles.

FECHA Y HORA DE RECO.

09/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

09/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

10

TIEMPO PARA LA EQUIPO (HORAS):

10

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):

REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	USÉ RETORNO ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN		USÉ DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESUGO REJESMO	
			SI	NO	SI	NO
Llantas	2			X		
Angulo	1	3/4 x 1 1/2	X			
Juntas	1/4	1/4 x 7/16				
Soldadura	2	10				

FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN M.

REGISTRO DE ELEMENTO REJESMO

REQUERIDO HUMANO UTILIZADO:

Proveedor de Llantas  
George William Brampo

CANTIDAD

CANTIDAD DE HORAS

Téte de Mecánicos

OBSERVACIONES:

VERBOS:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

REQUERIDO:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FICHA-SL-01/2007

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:		DETALLE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO:		
SECCIÓN O INFRAESTRUCTURA:		SISTEMA:		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: <i>Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, Revisión niveles</i>				
FECHA Y HORA DE INICIO:	07/08/2014	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	09/08/2014	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	8 DIAS	TIEMPO PARADA EQUIPO (HORAS):	8 DIAS	
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO
Bomba	1	L.B.	X	NO
Grasa	2	L.B.		
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.		REGISTRO DE ELEMENTO REEMPLAZADO MR.		
RECURSO HUMANO UTILIZADO:	Jefe de Mecánicos		CANTIDAD DE HORAS:	
<i>Jaime William Diácono</i>	<i>Miguel Sánchez</i>	<i>Ricardo</i>		
DEScripción:				
VERIFICAR:				
NOMBRE:	FIRMA:			
NOMBRE:	FIRMA:			



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO.

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

FECHA:

15 / 08 / 2019

EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:

ESTIMA:

Nota:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.

FECHA Y HORA DE INICIO:

15 / 08 / 2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

15 / 08 / 2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

5

TIEMPO PAGADO EQUIPO (HORAS):

5

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA GEÓMETRO (KILOMÉTROS):

## REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA EN ALMACÉN
Aceite 46W40	35	lts	X	X
Graza	2	LB.		

## FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN VR

## REGISTRO DE ELEMENTO PELIGROSO VR

CÓDIGO HUMANO UTILIZADO:

Jorge William Bracamó  
Miguel SanchezJefe de Mecánicos  
Auxiliar de Taller

CANTIDAD DE HORAS:

## OBSERVACIONES:

VERIFICO:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	23
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Construcción del entubado con losa de concreto para aislar la quebrada de las celdas del relleno sanitario</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	N.A.
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>OBSERVACIONES</b>	
Esta medida no aplica a la fecha en la que se desarrolla el informe. Se contempla el respeto del bosque de galería y su recuperación, por lo que no se contempla la intervención sobre la quebrada. Así que esta medida no es aplicable.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>26</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Impermeabilizar el fondo del vaso de disposición de desechos</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Malla geotextil instalada</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>En la etapa de construcción</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Medida realizada y presentada en informe de diciembre de 2017.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.2.3. SUELO

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	50
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Desarrollar un plan de restauración de ecosistema para las áreas degradadas para por el desarrollo del proyecto</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan cierre y abandono del proyecto, desarrollado para la fase de abandono del proyecto</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al concluir la vida útil del proyecto</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>OBSERVACIONES</b>	
Esta medida no aplica a la fecha en la que se desarrolla el informe. Este plan será elaborado un año antes del cese de operaciones, y presentado al Ministerio para su aprobación	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	53
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Realizar mantenimiento periódico del equipo rodante</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro del mantenimiento de los equipos</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Ver en Anexo - Registro de mantenimientos de los equipos rodantes.



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO EN LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO

FECHA 22/07/2017

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

SOLICITO O INFRAESTRUCTURA:

Vehículo 2533

SOLICITA

09/08/2019

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

Le instalaron las 2 llantas delanteras Nuevas, Reparación de soldadura en la caja compactadora, cambio Manguera Hidráulica, Engase General. Revisión niveles.

FECHA Y HORA DE RECO.

09/08/2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

09/08/2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

10

TIEMPO PARA LA EQUIPO (HORAS):

10

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):

REQUERIDOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	USÉ RETORNO ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN		USÉ DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESUGO REJESMO	
			SI	NO	SI	NO
Llantas	2			X		
Angulo	1	3/4 x 1 1/2				
Juntas	1/4	1/4 x 7/16				
Soldadura	2	10				

FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN M.

REGISTRO DE ELEMENTO REJESMO

REQUERIDO HUMANO UTILIZADO:

Proveedor de Llantas  
George William Brampo

CARGO:

CANTIDAD DE HORAS:

Jefe de Mecánicos

OBSERVACIONES:

VERBOS:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA  
PRIMACIA DEL SERVICIO PÚBLICO DOMINICANO DE ASEO

FICHA-SL-0101/001

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

ORDEN DE TRABAJO NÚMERO:	REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO			
SECCIÓN O INFRAESTRUCTURA:	Vehículo 2932	SISTEMA:	FECHA: 09/08/2014	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO: Instalación Bomba Hidráulica nueva. Engrase general, revisión niveles				
FECHA Y HORA DE INICIO:	07/08/2014	FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:	09/08/2014	
DURACIÓN TRABAJO (HORAS):	8 DIAS	TIEMPO PARADA EQUIPO (HORAS):	8 DIAS	
LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		LECTURA ODÓMETRO (KILÓMETROS):		
REPUESTOS, MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS				
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SE RETORNÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESIDUO RELACIONADO
Bomba	1	L.B.	X	NO
Grasa	2	L.B.		
FORMATO DE REGISTRO A ALMACÉN MR.				
RECURSO HUMANO UTILIZADO	REGISTRO DE ELEMENTO PRUEBAS MR.			
Jeffe William Diámpo Miguel Sánchez	Jefe de Mecánicos Auxiliar de taller	CANTIDAD DE HORAS		
DETALLANDO	8.00			
VERIFICAR				
NOMBRE	FECHA			
REGISTRO				
NOMBRE	FECHA			



## PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE GARANTIZA EL BUEN ESTADO DE LOS EQUIPOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DOMICILIARIO DE ASEO.

FECHA SUSCRIBIDA:

VERSIÓN 1

Página 1 de 1

## REPORTE DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

CÓDIGO DE TRABAJO NÚMERO:

FECHA:

15 / 08 / 2019

EQUIPO O INFRAESTRUCTURA:

ESTIMA:

Nota:

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

cambio Aceite del MOTOR, Engrase general, Revision niveles y Luces.

FECHA Y HORA DE INICIO:

15 / 08 / 2019

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN:

15 / 08 / 2019

DURACIÓN TRABAJO (HORAS):

5

TIEMPO PAGADA EQUIPO (HORAS):

5

LECTURA HORÓMETRO (HORAS):

LECTURA GEÓMETRO (KILOMETROS):

## REGISTRO MATERIALES Y/O SERVICIOS UTILIZADOS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	SI SE RETIRÓ ELEMENTO REEMPLAZADO A ALMACÉN	SI SE DISPUSO EL ELEMENTO REEMPLAZADO COMO RESERVA EN ALMACÉN
Aceite 46W40	35	lts	X	X
Graza	2	LB.		

## FORMATO DE RENDICIÓN A ALMACÉN VR

## REGISTRO DE ELEMENTO PELIGROSO VR

CÓDIGO HUMANO UTILIZADO:

Jorge William Bracamó  
Miguel SanchezJefe de Mecánicos  
Auxiliar de Taller

CANTIDAD DE HORAS:

## OBSERVACIONES:

VERIFICO:

NOMBRE:

FIRMA:

NOMBRE:

FIRMA:

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	57
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	Realizar obras de conservación de suelos
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	Obras de conservación de suelos ejecutadas
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
Evidencia presentada en marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.2.4. FLORA

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>63,64,65,66</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Reforestación en sitios seleccionados por el Ministerio de Ambiente</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Programa de reforestación elaborado y presentado al Ministerio</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	La evidencia de la entrega del plan al Ministerio fue presentada en el informe de marzo de 2016.
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.2.5. FAUNA

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	74, 75, 82
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Aplicar un programa de control de plagas</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Programa de control de plagas elaborado</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	Registros de control de plagas - Fumigaciones

EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO, S.A.		VERSIÓN 3	
FECHA	PRODUCTO APLICADO (Paguicida u Oftalmico)	CANTIDAD CONSUMIDA	LUGAR DE APLICACIÓN
8-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
9-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
10-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
11-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
12-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
13-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
14-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
15-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
16-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
17-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
18-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
19-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda
21-1-19	ARRIVO	1/4	Ochda

OCO  
OPCIONES SOLAS

RELLENO SANITARIO EL DIAMANTE

CONTROL DE VECTORES  
Y OLORES

RC - 02

PÁGINAS 1/1

VERSIÓN  
1

FECHA	PRODUCTO APLICADO (Plaguicida u Odorizante)	CANTIDAD CONSUMIDA	LUGAR DE APLICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA EFICACIA DE LA APLICACIÓN U OBSERVACIONES	FIRMA Y NOMBRE DEL APLICADOR
4-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odora Sustituto	
5-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
6-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
7-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
8-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
9-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
11-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
12-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
13-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
14-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
15-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	
16-2-19	ARRINO	1/4	Colda	odoro Sustituto	



**OCO**  
GRUPO SOLCA

RELENO SANITARIO EL DIAMANTE	CONTROL DE VECTORES y OLORES	RIC - 02	VERSIÓN 1
			PÁGINAS 1/1

FECHA	PRODUCTO APLICADO (Plagicidado u Odorizante)	CANTIDAD CONSUMIDA	LUGAR DE APLICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA EFICACIA DE LA APLICACIÓN U OBSERVACIONES	FIRMA Y NOMBRE DEL APLICADOR
4-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
5-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
6-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
7-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
8-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
9-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
11-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
12-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
13-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
14-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
15-3-19	ANARIO	½ de 4	colda	Odi. / o. San. / h. Odi. / o. San. / h.	
16-3-19	ANARIO	½ de 4	colda		

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	<b>76, 79</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Incorporar la siembra de árboles nativos del sector, dentro del programa de arborización</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Programa de reforestación elaborado, que incluya especies nativas</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>Al finalizar la etapa de construcción</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	La copia de la nota de entrega del programa a la Autoridad, fue entregada en el informe de seguimiento de marzo de 2016
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	<p style="text-align: center;">Programa de reforestación</p>

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
<b>77, 78, 80, 81</b>	
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ACCIÓN</b>	<i>Captura de macro vertebrados terrestres</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de captura y reubicación de fauna</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
La copia de la nota de entrega del programa a la Autoridad fue entregada en el informe de seguimiento de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

#### 4.2.6. SOCIOECONOMICO

FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN	
	103
TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN	<i>Desarrollar un programa de higiene y seguridad ocupacional</i>
INDICADOR ASOCIADO	<i>Programa desarrollado y en ejecución</i>
FECHA DE CUMPLIMIENTO	N.A.
ESTADO DE CUMPLIMIENTO	100%
OBSERVACIONES	El programa reposa en las oficinas de EMAS. La información de la existencia del mismo fue entregada en el informe de marzo de 2016.
EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO	

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>105</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Proveer de EPP, a los operadores del relleno sanitario</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Registro de entrega de EPP, a los colaboradores.</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>N.A.</i>
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	<i>100%</i>
<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	Ver en Anexo - Registro de entrega de EPP

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01 19/8/14 Página 1 de 1
--	-------------------------------------	--------------------	---

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos: Cargo: Buscolista		Cedula:		
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Lentes Transparentes	1	2-4-2019	Alvaro y m. 114
1	Lentes Transparente	1	2-4-2019	J. Alvaro F.
1	Lentes Transparente	1	2-4-2019	J. Alvaro F.
				Alvaro no quisó
				agradar lentes de
				Seguridad transparente
COMPROBAMOS				
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.				
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.				
RESPONSABILIDADES				
Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así: 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización. 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles. 3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios. NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.				
ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS				
FIRMA DEL TRABAJADOR : <i>Alvaro y m. 114</i>				

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01 19/8/14 Página 1 de 1
--	-------------------------------------	--------------------	---

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>Braayan Thayer</i>			
Cargo:	<i>Operario</i>			
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	<i>Batín Corto</i>	1	<i>5/9/2017</i>	<i>+ Braayan Thayer</i>
	<i>Taia 43</i>			
COMPROMISO				
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.</p> <p>Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.</p>				
RESPONSABILIDADES				
<p>Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:</p> <p>1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.      2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.      3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.</p> <p>NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.</p>				
ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS				
<p>FIRMA DEL TRABAJADOR :</p> <p><i>Braayan Thayer</i></p>				

	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01
EMAS PANAMA S.A. E.S.P.			19/8/14
			Página 1 de 1

#### ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>Juanito Cortello</i>			
Cargo:	<i>Operador ICE</i>	Cedula:		
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	guantes	1	23-4-19	<i>Juanito Cortello</i>

#### COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso /o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.

#### RESPONSABILIDADES

Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:

- 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.
- 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.

3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicio.

NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.

#### ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRITAS

FIRMA DEL TRABAJADOR :

 <b>emas</b> EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	<b>ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN</b>	Código: <b>FR- 104</b>	Versión: 01
			19/8/14 Página 1 de 1

### ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

DATOS DEL TRABAJADOR				
Nombres y apellidos:	<i>EPP de D. Final</i>			
Cargo:	<i>Cedula:</i>			
ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1.	Mascarillas desechables	640	4-5-19	<i>Pando Gavito</i>
2.	Chalecos para Visitas.	5	4-5-19	<i>Pando Gavito</i>

### COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subprocesso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.

Al momento de recibir los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.

### RESPONSABILIDADES

Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así:

- 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización.
- 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles.

3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios.

NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.

### ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS

FIRMA DEL TRABAJADOR :

*Pando Gavito*

 EMAS PANAMA S.A. E.S.P.	ACTA DE ENTREGA E.P.P O DOTACIÓN	Código: FR- 104	Versión: 01
			19/8/14 Página 1 de 1

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
<b>DATOS DEL TRABAJADOR</b>				
Nombres y apellidos:	Epp de Mayo			
Cargo:	D. Funeral			
Cédula:				
<b>ELEMENTOS DE PROTECCION ENTREGADOS</b>				
ITEM	E.P.P. Y DOTACIÓN ENTREGADOS	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Mascarillas 3m	10	10	
2	Filtros gases y vapores	10	1	
3	Güantes caucho	35	15	Alejandra Medina
4	Guantes plásticos	36	1	
5	Mascarillas desechables	600	16	Antonio
6	tybecs.	63	16	
<b>COMPROMISO</b>				
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la ejecución de mi proceso y/o subproceso, los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Salud Ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la información sobre el uso adecuado de los mismos.				
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes definidos en la Ley y en el Reglamento interno de trabajo.				
<b>RESPONSABILIDADES</b>				
Usted será la persona responsable del buen uso de los elementos de Protección Personal así: 1-Mantener los Elementos limpios y en excelentes condiciones para su utilización. 2-Los elementos de protección son personales e intransferibles. 3-Debe portar y utilizar los elementos durante todo el tiempo en que preste servicios. NOTA: En caso de pérdida o hurto usted deberá asumir el costo total de la reposición de dichos elementos.				
<b>ACEPTO LAS CONDICIONES DESCRIPTAS</b>				
FIRMA DEL TRABAJADOR : Antonio Medina				

<b>FICHA DE MEDIDA O ACCIÓN</b>	
	<b>106, 107, 108, 109</b>
<b>TÍTULO DE LA MEDIDA/ ACCIÓN</b>	<i>Plan de acción en caso de accidente, botiquín de primeros auxilios y suficientes extintores accesibles y rotación del personal que opera equipo pesado</i>
<b>INDICADOR ASOCIADO</b>	<i>Plan de higiene y seguridad ocupacional, elaborado y en ejecución</i>
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO</b>	N.A.
<b>ESTADO DE CUMPLIMIENTO</b>	100%
<b>OBSERVACIONES</b>	
El programa reposa en las oficinas de EMAS. La información de la existencia del mismo fue entregada en el informe de marzo de 2016.	
<b>EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO</b>	

## **5. CONCLUSIONES.**

Al momento de la evaluación de la aplicación y eficiencia de las medidas de mitigación ambiental planificadas para el desarrollo del Relleno Sanitario El Diamante, la operación del mismo se desarrolla con normalidad.

La primera celda ya fue cerrada, y completada su proceso de cobertura e instalación de los ductos de desgasificación.

Se continúa manteniendo un manejo efectivo de las aguas de escorrentía y con la adecuación de los canales perimetrales.

Hasta la fecha todas las medidas diseñadas y aplicadas han logrado mitigar, de forma efectiva los impactos ambientales que genera el desarrollo y puesta en marcha de una operación como esta.

Al momento de la realización del presente informe, se ha logado alcanzar el **98.94%** del índice de cumplimiento establecido para valorar la aplicación y eficiencia de las medidas de mitigación planteadas para el Proyecto Relleno Sanitario el Diamante.

# **ANEXOS**

