

# Programa de Adecuación y Manejo Ambiental - PAMA

**TIPO: OBLIGATORIA**

PRESENTADO POR: **ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.**

**Ubicación:** Ave Balboa, Edificio Balboa Plaza, local  
321, ciudad de Panamá.

**Representante Legal: FÉLIX ALBERTO CÁCERES**

**No. de Identificación Personal: 8-344-116**

**Actividad Auditada:**

**"DISEÑO Y EJECUCIÓN DE LA REHABILITACIÓN DEL  
VERTEDERO DEL DISTRITO DE BOQUETE, PROVINCIA DE  
CHIRIQUI.**

  
**AUDITOR LIDER: DIOMEDES A. VARGAS T.**

**REGISTRO: DIPROCA- AA- 008-2018.**

**Consultor Ambiental: DINEORA EIA 050-98**

*Diomedes A. Vargas T.*  
**Auditor Ambiental**  
**Reg # DIPROCA - AA - 008 - 18**

---

**JULIO 2019**

## Índice del Contenido

CAP	DESCRIPCIÓN	Pág.
I	Datos Generales de la Empresa.	3
II	Objetivos y Metas Cuantificadas que se deben alcanzar.	4
III	Cronograma de Cumplimiento de las Acciones Correctivas y Preventivas	7
IV	Indicadores que permitan Medir y Verificar la Ejecución y la Eficacia del PAMA	10
V	Plan de Producción Más Limpia	12
VI	Plan de Prevención de Accidentes	13
VII	Plan de Contingencias	16
VIII	Plan de Monitoreo Ambiental	20

---

## **I -DATOS GENERALES DE LA EMPRESA.**

**2.1. Nombre de la Actividad:** *"DISEÑO Y EJECUCIÓN DE LA REHABILITACIÓN DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.*

**2.2. Actividad Principal:** *ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC. Materiales de Construcción, Equipos de oficina, Representaciones de Casa Nacionales y Extranjeras, Construcción en General, Suministro o Servicios de Asesoría Técnica Comercial en el Ramo de la Electromecánica Civil y Estructural Suministros de Equipos de Bombeo, Servicios Informáticos y Equipos.*

**2.3. Domicilio Legal:** Ave Balboa, Edificio Balboa Plaza, local 321, teléfono 394-1127, correo electrónico [info@grupohalfe.com](mailto:info@grupohalfe.com), ciudad de Panamá.

**2.4. Representante Legal:** FELIX A. CACERES.

Cedula No 8-344-116

**2.5. Contraparte Técnica y Contacto por la empresa:** Félix Alberto Cáceres, cédula 8-344116, teléfono 394-1127, correo electrónico [info@grupohalfe.com](mailto:info@grupohalfe.com).

**2.6. Nombre del Auditor Ambiental Líder:**

Diomedes Antonio Vargas Torres cedula N° 2-98-1886. teléfonos 6755-6557, correo electrónico [diomedesav@yahoo.com](mailto:diomedesav@yahoo.com)

Registro de Auditor Ambiental: DINAPROCA AA-N.º 008-2018.

Registro de Consultor Ambiental: DINEORA IAR- 050-98.

**2.7. Localización de la Empresa a ser Auditada:**

**Política Administrativa:** Ave Balboa, Edificio Balboa Plaza, local 321, teléfono 394-1127, correo electrónico [info@grupohalfe.com](mailto:info@grupohalfe.com), ciudad de Panamá.

La actividad que será ejecutada por la empresa será llevada a cabo en el corregimiento de Bajo Boquete, distrito de Boquete provincia de Chiriquí, específicamente donde actualmente opera el vertedero utilizado por la ciudad de Boquete.

- **Cartográfica:** Coordenadas UTM (WGS84) de las oficinas ubicadas en Avenida Balboa, ciudad de Panamá:

Norte : 992520

Este : 662575

Coordenadas UTM WGS-84 del vertedero de Boquete, mismo que será objeto de la rehabilitación.

Norte : 656748

Este : 344827

CIIU 9900 – Actividades no Especificadas.

## II- OBJETIVOS Y METAS CUANTIFICADAS.

El objetivo de inicial, del diagnóstico ambiental, es determinar si las operaciones de la actividad de rehabilitación y acondicionamiento del vertedero de la ciudad de Boquete contamina o no el entorno natural y si afectan el medio socioeconómico y por ende, si hay cumplimiento o no de la legislación ambiental. Si se detecta mediante mediciones certificadas, un escenario de no cumplimiento, el siguiente paso es recomendar la aplicación, de un sistema de gestión ambiental, basado en un Cronograma de Ejecución, de las adecuaciones, que ayudaran a corregir y controlar los impactos negativos, en un tiempo determinado.

Entre las metas por alcanzar e implementar en su totalidad y luego mantener, resultaron 15 medidas a saber:

- 1- Mantener vehículo de manera permanente en el área del proyecto por eventuales accidentes;
- 2- El personal deberá contar siempre con el equipo de protección personal;

- 3- Colocar señalizaciones viales preventivas a lo largo del trayecto, indicando la presencia de manera constante de equipo pesado, además de transitar a velocidades de 30 KPH;
- 4- Guardar las normas de seguridad dentro del área del proyecto para evitar potenciales accidentes con el personal;
- 5- Todo el equipo utilizado dentro del proyecto debe contar con alarma de retroceso;
- 6- Todo volquete que transporte material pétreo, debe cubrir con lona dicha material desde el punto de levante hasta su destino final en el proyecto;
- 7- Mantener carro cisterna en el área del proyecto para rociar agua y minimizar la presencia de polvo y partículas en suspensión;
- 8- Establecer un programa de mantenimiento del equipo utilizado en el proyecto a fin de evitar contaminación del suelo y aire;
- 9- Contar con letrina portátil para el uso del personal de campo y que sean alquiladas a empresas con permisos y licencias vigentes;
- 10- Todo personal que labore a un metro de altura desde el suelo debe contar con protección o arnés;
- 11- Al momento de reubicar los desechos sólidos hacia la tina o trinchera, tanto los tractores como las palas deben contar con cabina cerrada para evitar la exposición por largos periodo de los operadores a malos olores, polvo y otros.;
- 12-Elaborar e implementar programa de salud preventiva al personal;
- 13- Mantener en el área del proyecto un botiquín de primeros auxilios;
- 14-Elaborar e implementar un plan de contingencias en caso de accidentes;
- 15- Todo camión y equipo utilizado en el proyecto debe contar con extintores anti incendios y de conos de señalización vial;

La cuantificación dinámica de estas metas o actividades será directamente proporcional al desarrollo de los avances de las medidas que conformaran el Cronograma de Ejecución de la gestión ambiental propuesta.

TABLA No 1.

**III - CRONOGRAMA DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS**

No	Actividad o Medida Correctiva	Reglamento técnico aplicable	Indicador de avance	Período de implementación	Responsable	Entidad que supervisa
1	Contar con vehículo disponible de manera permanente en el área del proyecto por eventuales accidentes con el personal.	Plan de Contingencia de PAMA	Plan elaborado y aplicado.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador o jefe de proyecto	MITRADEL MI AMBIENTE SINAPROC CUERPO DE BOMBEROS
2	El personal deberá contar siempre con el equipo de protección personal.	DGNTI-COPANIT 43-2001	Empleado dotado de equipo de protección personal.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MITRADEL MI AMBIENTE
3	Colocar señalizaciones viales preventivas a lo largo del trayecto, indicando la presencia de manera constante de equipo pesado, además de transitar a velocidades de 30 KPH;	Reglamento DNNTT	Señalizaciones instaladas en la vía de acceso.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	DNNTT MI AMBIENTE
4	Guardar las normas de seguridad dentro del área del proyecto para evitar potenciales accidentes con el personal;	Código de trabajo. Libro II. Riegos Profesionales. Título I. Higiene y Seguridad en el Trabajo.	Normas de seguridad aplicadas en campo.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MITRADEL MI AMBIENTE
5	Todo el equipo utilizado dentro del proyecto debe contar con alarma de retroceso.	Reglamento DNNTT	Uso de alarma de retroceso en todo el equipo dentro del proyecto.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	DNNTT MI AMBIENTE

No	Actividad o Medida Correctiva	Reglamento técnico aplicable	Indicador de avance	Periodo de Implementación	Responsable	Entidad que supervisa
6	Todo volquete que transporte material pétreo, debe cubrir con lona dicha material desde el punto de levante hasta su destino final en el proyecto.	Reglamento DNTTT	Camiones con lona para cubrir material pétreo transportado, verificado por jefe de proyecto.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MINSA MI AMBIENTE
7	Mantener carro cisterna en el área del proyecto para rociar agua y minimizar la presencia de polvo y partículas en suspensión.	DGNTI-COPANIT 43-2001	Proyecto cuenta con presencia permanente de carro cisterna.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MINSA MI AMBIENTE
8	Establecer un programa de mantenimiento del equipo utilizado en el proyecto a fin de evitar contaminación del suelo y aire;	Plan de Contingencias del PAMA.	Programa elaborado e implementado	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MINSA MI AMBIENTE
9	Contar con letrina portátil para el uso del personal de campo y que sean alquiladas a empresas con permisos y licencias vigentes;	Reglamento Técnico DGNTI-COPANIT 35-2019	Constancia de alquiler de letrinas a empresas certificadas.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MINSA MI AMBIENTE
10	Todo personal que labore a un metro de altura desde el suelo debe contar con protección o arnés;	Plan de Contingencias del PAMA.	Empleado dotado de equipo de protección personal.	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MINSA MI AMBIENTE
11	Al momento de reubicar los desechos sólidos hacia la tina o trinchera, tanto los tractores como las palas deben contar con cabina cerrada para evitar la exposición por largos periodo de los operadores a malos olores, polvo y otros.	DGNTI-COPANIT 43-2001	Uso de equipo con cabina cerrada	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	DNOT ATTT MI AMBIENTE
12	Elaborar e implementar programa de salud preventiva al personal.	Código de trabajo. Libro II. Título I. Higiene y Seguridad en el trabajo.	Programa de salud preventiva elaborado e implementado	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	



No	Actividad o Medida Correctiva	Reglamento técnico aplicable	Indicador de avance	Periodo de Implementación	Responsable	Entidad que supervisa
13	Mantener en el área del proyecto un botiquín de primeros auxilios.	Código de trabajo. Libro II. Título I. Higiene y Seguridad en el trabajo.	Programa de salud preventiva elaborado e implementado	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
14	Elaborar e implementar un plan de contingencias en caso de accidentes.	Capítulo XIX. Extintores de Incendios. Oficina de Seguridad del Cuerpo de Bomberos de Panamá.	Programa elaborado e Implementado	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	BOMBEROS SINAPROC MI AMBIENTE
15	Todo camión y equipo utilizado en el proyecto debe contar con extintores anti incendios y de conos de señalización vial.	Reglamento de DNTTT.	Uso de conos y extintor en todos los camiones..	julio 2019 hasta finalización del proyecto.	Administrador	DNTTT MI AMBIENTE

#### IV. INDICADORES QUE PERMITAN MEDIR Y VERIFICAR LA EJECUCIÓN Y LA EFICACIA DEL PAMA. TABLA N° 2

PRIORIZACION		JULIO	AGOSTO	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	% AVANCE
INDICADOR								
1	Contar con vehículo disponible de manera permanente en el área del proyecto por eventuales accidentes con el personal.	X	X	X	X	X	X	0
2	El personal deberá contar siempre con el equipo de protección personal.	X	X	X	X	X	X	0
3	Colocar señalizaciones viales preventivas a lo largo del trayecto, indicando la presencia de manera constante de equipo pesado, además de transitar a velocidades de 30 KPH;	X	X	X	X	X	X	0
4	Guardar las normas de seguridad dentro del área del proyecto para evitar potenciales accidentes con el personal;	X	X	X	X	X	X	0
5	Todo el equipo utilizado dentro del proyecto debe contar con alarma de retroceso.	X	X	X	X	X	X	0
6	Todo volquete que transporte material pétreo, debe cubrir con lona dicha material desde el punto de levante hasta su destino final en el proyecto.	X	X	X	X	X	X	0
7	Mantener carro cisterna en el área del proyecto para rociar agua y minimizar la presencia de polvo y partículas en suspensión.	X	X	X	X	X	X	0
8	Establecer un programa de mantenimiento del equipo utilizado en el proyecto a fin de evitar contaminación del suelo y aire;	X	X	X	X	X	X	0
9	Contar con letrina portátil para el uso del personal de campo y que sean alquiladas a empresas con permisos y licencias vigentes;	X	X	X	X	X	X	0
10	Todo personal que labore a un metro de altura desde el suelo debe contar con protección o arnés;	X	X	X	X	X	X	0
11	Al momento de reubicar los desechos sólidos hacia la tina o trinchera, tanto los tractores como las palas deben contar con cabina cerrada para evitar la exposición por largos periodo de los operadores a malos olores, polvo y otros.	X	X	X	X	X	X	0

12	Elaborar e implementar programa de salud preventiva al personal.		X	X	X	X	X	X	0
13	Mantener en el área del proyecto un botiquín de primeros auxilios.		X	X	X	X	X	X	0
14	Elaborar e implementar un plan de contingencias en caso de accidentes.		X	X	X	X	X	X	0
15	Todo camión y equipo utilizado en el proyecto debe contar con extintores anti incendios y de conos de señalización vial.		X	X	X	X	X	X	0

**Nota:** los indicadores que iniciaron su implementación en julio y luego repiten o continúan marcados a lo largo de los meses, se refieren a que estas medidas deberán mantenerse durante el resto del proyecto.

---

## V - PLAN DE PRODUCCION LIMPIA.

- 4.1- El objetivo primordial de aplicar un plan de producción limpia, en una fábrica, centro turístico, hotel, institución pública, centro educativo, municipio, en el hogar, o en cualquier actividad, es reducir, reutilizar, reciclar y controlar la cantidad de residuos, que generan las actividades humanas, en la fuente. Esta estrategia es promovida en nuestro país, mediante un esfuerzo conjunto a través de la promulgación de la Política Nacional de Producción Limpia de la Autoridad Nacional del Ambiente, hoy Ministerio de Ambiente, en cercana colaboración, con el Centro Nacional de Producción Limpia del Consejo Nacional de la empresa privada (CONEP).
- 4.2- Entre los objetivos específicos que se aplicaran en el área donde se ejecuta el proyecto de rehabilitación del vertedero, están las siguientes:
- Controlar la cantidad de material particulado y gases al ambiente que genera el movimiento de tierra, así como el trasiego de equipo rodante.
  - Minimizar las posibilidades de accidentes de tránsito, colocando las señalizaciones correspondientes.
  - Minimizar las posibilidades de accidentes laborales dentro del área del proyecto.
  - Mantener las medidas de control tendientes a reducir los impactos negativos a la salud humana y al entorno natural.
  - Mantener el personal que labora en la obra con el equipo de protección personal EPP de manera constante.
- 4.5- CONSUMO DE ENERGIA.
- Consumo de diésel no se cuenta con este dato ya que el equipo utilizado es alquilado y pertenece a viarios propietarios.
  - En campo no se utiliza energía eléctrica.

---

#### 4.6- CONSUMO DE AGUA.

- Consumo de agua potable, la utilizada para el consumo del personal es llevada por cada uno de los colaboradores. Para el control del polvo se debe tramitar concesión ante el Ministerio de Ambiente, el correspondiente permiso de uso de aguas superficiales.

#### 4.7- MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS.

Para el desarrollo de este componente de la gestión ambiental propuesta, enumeramos las siguientes adecuaciones y sus periodos de ejecución:

- Mantener equipo utilizado en el proyecto con un buen sistema de escape y con los filtros adecuados de acuerdo a su fabricante, para minimizar partículas en suspensión y CO<sub>2</sub>.
- Contar con cestos para la basura en el área del proyecto.
- Coordinar con subcontratistas dueños de camiones que cada equipo debe estar en perfectas condiciones mecánicas y sin fugas de diésel o aceites y de darse que este sea reparado de inmediato.
- El equipo que se abastece de combustible en el área del proyecto, debe realizarse con bomba de trasiego manual y si es por medio de recipientes, se debe utilizar un embudo de campana grande para evitar derrames y además contar con material absorbente para casos fortuito.
- Evitar mantener el equipo en marcha cuando no se esté utilizando.

#### 3.VI -PLAN DE PREVENCION DE ACCIDENTES.

El presente Plan de Prevención de Accidentes tiene la finalidad de eliminar o reducir la incidencia de accidentes ocupacionales con resultados de empleados heridos o lastimados, durante la ejecución de las labores dentro del proyecto.

TABLA No 4/ PLAN DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

R	Clase de Accidente	Medida Correctiva	Objetivo de la Medida	Responsable de Implementación	Frecuencia de la charla	Indicador de eficiencia	Instituciones de Coordinación
1	Herida con objetos pesados	Concientizar a los empleados sobre la importancia de usar el equipo de protección personal (EPP)	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin pinchazos ni cortaduras en la planta	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
2	Quemaduras con superficies calientes en el puesto de trabajo	Sensibilizar a los empleados sobre el procedimiento seguro para prevenir quemaduras con partes calientes del equipo y maquinaria.	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin quemaduras en la planta	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
3	Inhalación de gases y polvo durante la remoción y reubicación de los desechos del vertedero	Los operadores deben utilizar mascarillas y que el equipo utilizado cuente con cabina cerrada y refrigerada. (tractor, pala, y camiones).	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin intoxicación por inhalación o salpicaduras con agentes químicos peligrosos en la planta	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
4	Problemas auditivos a largo plazo.	Sensibilizar a los empleados sobre el uso de protectores auditivos en casos necesarios.	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin sufrir una descarga eléctrica en la planta	CSS MINSA MITRADEL BOMBEROS MI AMBIENTE



R	Clase de Accidente	Medida Correctiva	Objetivo de la Medida	Responsable de Implementación	Frecuencia de la charla	Indicador de eficiencia	Instituciones de Coordinación
5	Resbalón con lesión muscular u ósea	Sensibilizar a los empleados en la forma segura de caminar en superficies con desniveles o con suelos mojados.	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin resbalones con lesiones musculares, ni óseas en la planta	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
6	Caida con golpe o desgarre muscular	Concientizar a los empleados en el procedimiento seguro para evitar caídas en superficies con objetos mal colocados u olvidados	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin sufrir una caída con golpes o desgarre muscular en la planta	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
7	Caida con fractura	Sensibilizar a los empleados en el procedimiento seguro para prevenir caídas desde equipo rodante, o por tropiezo por presencia de objetos en área de trabajo	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin sufrir una caída con fractura en la planta	CSS MINSA MITRADEL MI AMBIENTE
8	Vuelco o atropello en la Vía Pública con lesiones personales o pérdidas humanas	Concientizar a los conductores sobre la importancia de practicar: cortesía en el manejo; conducir a la defensiva; respetar límite de velocidad. Colocación de señalización preventiva.	Eliminar o reducir la incidencia	Administrador o jefe de obra	Cada ocho semanas	52 semanas sin sufrir un accidente vehicular en las vías públicas	DNOT ATTT MI AMBIENTE

## **VII- PLAN DE CONTINGENCIAS.**

El Plan de Contingencias se elabora para hacer frente oportunamente a las contingencias ambientales. Dichas ocurrencias pueden causar efectos adversos sobre el ambiente, debido a situaciones de eventos de origen natural o provocado por descuido o error humano, en el desarrollo de las actividades diarias. Las primeras son situaciones no previsibles que están en directa correlación con el potencial de riesgo y vulnerabilidad del área y del proceso de ejecución. En el caso de las operaciones de la rehabilitación del vertedero, en el distrito de Boquete, los riesgos inherentes, que hemos considerado, como contingencias, son los siguientes eventos:

- Derrame de hidrocarburos almacenados o desde el equipo en operación.
- Generación de aguas residuales sin contar con letrinas portátiles.
- Mal manejo de la basura generada en el proyecto.
- Aumento en la concentración de malos olores por reubicación de residuos sólidos.

La política de Responsabilidad Social de la empresa responsable de la rehabilitación del vertedero, debe incluir, no solo a los trabajadores; sino también a todo contratista, o visitante y deberá considerar la seguridad física y la salud, en caso de una emergencia, dentro de los predios de la actividad y considerará el apoyo a las comunidades, cercanas a la empresa. Un plan de contingencia debe ser dinámico, y debe tener flexibilidad, para permitir la inclusión de alternativas, frente a nuevas incidencias, que pudieran producirse con el tiempo. Basados en estas consideraciones, dicho Plan de Contingencias, debe ser actualizado y revisado de ser necesario.

### **Notificaciones a la Comunidad.**

Una emergencia o contingencia es un evento que afecta la propiedad común, la salud y seguridad de las personas y provoca la preocupación y temor público. La



empresa ejecutora de la rehabilitación, debe comprometerse a aplicar una política de comunicación abierta, precisa, oportuna y honesta con el público en general, divulgando información comprobada y relacionada a la protección de las propiedades públicas y del medio ambiente. Cuando se produzca una emergencia, el personal adiestrado de la empresa (Brigada Interna de Contingencia), utilizará todos los recursos necesarios y disponibles en el lugar de trabajo. Botiquín de primeros auxilios, extintores, herramientas manuales, equipo de protección personal, camillas, cuerdas y demás accesorios disponibles. En la Tabla No 5, presentamos el programa específico propuesto, para la actividad ya mencionada.

**Señalizaciones.**

La vía de acceso y el área del proyecto, debe estar debidamente señalizadas, basadas en los términos de la DNTTT.

TABLA No 5 – PLAN DE CONTINGENCIAS

R	Tipo de Evento	Responsable de la Acción de respuesta	Estación de emergencia	Medidas Preventivas	Notificación de la Contingencia	Indicador de la eficiencia	Instituciones de Coordinación
1	Derrame de hidrocarburos almacenados o de equipo en operación.	Coordinador o jefe de proyecto	Medidas de Contención y limpieza de derrames	-Monitoreo diario de válvulas, tuberías y mangueras del equipo utilizado - Guardar normas de seguridad al momento del despacho de combustible.	El coordinador o jefe del proyecto, tomará las medidas para corregir cualquier fuga o derrame dentro de las actividades de rehabilitación.	12 semanas sin derrames de hidrocarburos en las actividades de rehabilitación.	BOMBEROS SINAPROC
2	Contaminación con aguas residuales.	Coordinador o jefe de proyecto	Contar de manera permanente con letrinas portátiles en el área del proyecto.	El contrato de las letrinas debe incluir la limpieza periódica de las mismas.	El coordinador o jefe del proyecto, tomará las medidas para contar de manera permanente con letrinas portátiles.	12 semanas sin contaminación con aguas residuales en las actividades de rehabilitación	MINSA MI AMBIENTE
3	Vuelco o atropello en la vía pública, así como dentro del área del proyecto	Coordinador o jefe de proyecto	Recordar diariamente a conductores sobre medidas de seguridad y velocidad recomendada.	-Evaluación semestral de casos de tránsito del conductor. -Colocación de señalizaciones viales preventiva, mantener vehículos a velocidades bajas. -Contar con alarma de retroceso	Administrador se apersonará a un medio masivo de comunicación e informará sobre los resultados del siniestro	12 sin accidentes de tránsito con vuelco en las vías públicas	BOMBEROS SINAPROC DNOT ANTTT
4	Mal manejo de basura dentro del proyecto	Coordinador o jefe de proyecto	Contar con cestos para la basura.	Recolectar diariamente depositarla en área del vertedero	Administrador o jefe de proyecto dará las instrucciones para esto se lleve a cabo diariamente.	12 semanas brindando un buen manejo a la basura	MI AMBIENTE MUNICIPIO

R	Tipo de Evento	Responsable de la Acción de respuesta	Estación de emergencia	Medidas Preventivas	Notificación de la Contingencia	Indicador de la eficiencia	Instituciones de Coordinación
5	Exposición del personal a concentración de malos olores	Coordinador o jefe de proyecto	Control y verificación del equipo utilizado y el uso del EPP.	-Monitoreo permanente al equipo de tal forma que cuenten con cabinas cerradas. Uso permanente de EPP	Administrador o jefe de proyecto dará las instrucciones para esto se lleve a cabo diariamente.	12 semanas sin exposición del personal a concentraciones de malos olores	MINSA MI AMBIENTE

### VIII- PLAN DE MONITOREO AMBIENTAL

El plan de monitoreo ambiental es uno de los programas del PAMA, de la empresa Alca Holding International, Inc. que permanecerán activados hasta que cese operaciones en el distrito de Boquete según lo señala la normativa ambiental.

TABLA Nº 6. PROGRAMA DE MONITOREO AMBIENTAL					
	TIPOS DE MONITOREO	PERIODO DE LA EJECUCION			
		MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL FECHA LÍMITE
1	1.Elaborar y ejecutar un plan de trabajo, en el cual se basarán las actividades del monitoreo ambiental: -A que responde el monitoreo -Objetivos del monitoreo -Asignar a la persona responsable del monitoreo -Establecer y asignar los recursos necesarios para su ejecución, los cuales deben contemplar: humanos, económicos, financieros, equipos -Elaborar los registros del monitoreo por actividad -Lograr eficiencia en la Coordinación y Comunicación			X	
2	Monitoreo de las condiciones mecánicas del equipo utilizado.	X			
3	Monitoreo del uso permanente de letrinas portátiles		X		
4	Monitoreo permanente sobre el uso del EPP				X
5	Monitoreo del manejo de la basura dentro del proyecto		X		
6	Inspecciones periódicas a la existencia de señalizaciones viales preventivas.	X			

7	Monitoreo periódico del cumplimiento de las medidas de: mitigación; prevención; atenuación; control y compensación de los impactos negativos descritos en la AA/PAMA	X					
8	Monitoreo del nivel de cumplimiento de los planes específicos que componen el PAMA.	X					

La empresa ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC. deberá realizar en forma periódica, la revisión de la efectividad de las siguientes actividades:

- Reuniones de coordinación con las entidades competentes para verificar el avance de cada tema específico.
- Reforzar las jornadas de sensibilización en el puesto de trabajo sobre los temas de prevención e higiene laboral.
- Cumplir con los trámites de todos los permisos requeridos por la normativa ambiental.
- Cumplir con las inspecciones periódicas para verificar el cumplimiento de las actividades del PAMA.
- Elaborar informes semestrales sobre el cumplimiento ambiental de las empresas contratistas.
- Optimizar los programas del PAMA, que por cambios o mejoras en los procesos hayan quedado obsoletos.

# ANEXOS

ANEXO 1.....DOCUMENTACIÓN LEGAL.

ANEXO 2.....PERCEPCION CIUDADANA Y DE LOS COLABORADORES.

ANEXO 3.....LOCALIZACIÓN REGIONAL.

ANEXO 5.....RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE LABORATORIOS.

- INFORME DE NIVELES DE ILUMINACIÓN.
- INFORME DE RUIDO OCUPACIONAL.
- MONITOREO DE RUIDO AMBIENTAL
- MONITOREO DE EMISIONES DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES.
- MEDICIÓN PARTÍCULAS TOTALES SUSPENDIDAS.

ANEXO 6.....REGISTROS FOTOGRÁFICO.

ANEXO 7 .....HOJA DE VIDA DE LOS COLABORADORES EN ELABORACION DE LA  
AA

## DOCUMENTACION LEGAL





FIRMADO POR: KAREN NYNOSKA  
LOPEZ SANCHEZ  
FECHA: 2018.12.19 16:06:11 -05:00  
MOTIVO: SOLICITUD DE PUBLICIDAD  
LOCALIZACION: PANAMA, PANAMA

*Karen Nynoska Lopez Sanchez*

## CERTIFICADO DE PROPIEDAD

### DATOS DE LA SOLICITUD

ENTRADA 507069/2018 (0) DE FECHA 18/12/2018.

### DATOS DEL INMUEBLE

(INMUEBLE) BOQUETE CÓDIGO DE UBICACIÓN 4301, FOLIO REAL Nº 45549 (F)  
CORREGIMIENTO BOQUETE, DISTRITO BOQUETE, PROVINCIA CHIRIQUI.  
UBICADO EN UNA SUPERFICIE INICIAL DE 26 ha 9864 m<sup>2</sup> 52 dm<sup>2</sup> Y CON UNA SUPERFICIE ACTUAL O RESTO LIBRE  
DE CON UN VALOR DE CIENTO SESENTA Y DOS BALBOAS (B/. 162.00) Y UN VALOR DEL TERRENO DE CIENTO  
SESENTA Y DOS BALBOAS (B/. 162.00)

### TITULAR(ES) REGISTRAL(ES)

MUNICIPIO DE BOQUETE TITULAR DE UN DERECHO DE PROPIEDAD

### GRAVÁMENES Y OTROS DERECHOS REALES VIGENTES

QUE SOBRE ESTA FINCA NO CONSTAN GRAVAMENES INSCRITOS VIGENTES A LA FECHA.  
RESTRICCIONES: ESTA ADJUDICACION QUEDA SUJETA A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS  
70,71,72,140,141,142 143 Y DEMAS DISPOSICIONES DEL CODIGO AGRARIO QUE LE SEAN APLICABLES, 164 DEL  
CODIGO ADMINISTRATIVO, Y 4TO DEL DECRETO DE GABINETE 35 DEL 6 DE FEBRERO DE 1969, DECRETO NO.55  
DEL 13 DE JUNIO DE 1973, DECRETO LEY 35 DE 22 DE SEPTIEMBRE DE 1966 DECRETO LEY NO.39 DE 29 DE SEP-  
TIEMBRE DE 1966 Y LA LEY NO. UNO (1) DEL TRES (3) DE FEBRERO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO  
(1994), LEY 41 DEL 1 DE JULIO DE 1998 DE AUTORIDAD NACIONAL DEL AMBIENTE, Y DEMAS DISPOSICIONES  
QUE LE SEAN APLICABLES. INSCRITO EN EL NÚMERO DE ENTRADA NUM. DOCUMENTO REG: 47099, DE FECHA  
27/10/1999.

### ENTRADAS PRESENTADAS QUE SE ENCUENTRAN EN PROCESO

QUE NO HAY ENTRADAS EN PROCESO.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE OTORGA EN PANAMÁ EL DÍA MIÉRCOLES, 19 DE DICIEMBRE  
DE 2018 04:03 PM, POR EL DEPARTAMENTO DE CERTIFICADOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE  
PANAMÁ, PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

NOTA: ESTA CERTIFICACIÓN PAGÓ DERECHOS POR UN VALOR DE 30.00 BALBOAS CON EL NÚMERO DE  
LIQUIDACIÓN 1402007109

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
TRIBUNAL ELECTORAL

Felix Alberto  
Caceres Gonzalez



NOMBRE USUAL:  
FECHA DE NACIMIENTO: 19-MAY-1970  
LUGAR DE NACIMIENTO: PANAMÁ, PANAMÁ  
SEXO: M TIPO DE SANGRE:  
EXPEDIDA: 28-MAR-2012 EXPIRA: 28-MAR-2022

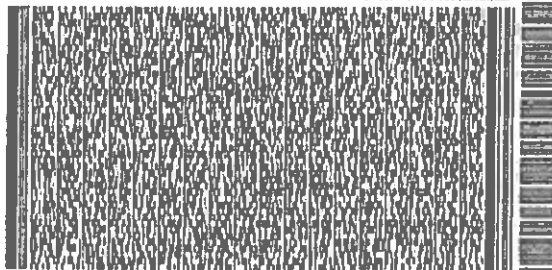
8-344-116



TE TRIBUNAL  
ELECTORAL  
LA PAZ QUE EL HACEMOS TODOS

DIRECTOR GENERAL DE INSPECCIÓN

8-344-116



NI00TKQP00CDTD



## Registro Público de Panamá

No. 1649838

FIRMADO POR: GLADYS EVELIA  
JONES CASTILLO  
FECHA: 2018.12.18 10:46:47 -05:00  
MOTIVO: SOLICITUD DE PUBLICIDAD  
LOCALIZACION: PANAMA, PANAMA

*Gladys E. Jones*

Este documento ha sido firmado con firma electrónica calificada por GLADYS EVELIA JONES CASTILLO



La autenticidad de este documento puede ser verificada en el Servicio Web de Verificación: <https://www.registro-publico.gob.pa>

### CERTIFICADO DE PERSONA JURÍDICA

CON VISTA A LA SOLICITUD  
507072/2018 (0) DE FECHA 18/12/2018  
QUE LA SOCIEDAD

ALCA HOLDING INTERNATIONAL INC.

TIPO DE SOCIEDAD: SOCIEDAD ANONIMA

SE ENCUENTRA REGISTRADA EN (MERCANTIL) FOLIO Nº 467955 (S) DESDE EL JUEVES, 18 DE NOVIEMBRE DE 2004

- QUE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRA VIGENTE

- QUE SUS CARGOS SON:

SUSCRIPTOR: FELIX ALBERTO CACERES

SUSCRIPTOR: EMELDA GONZALEZ

DIRECTOR: FELIX ALBERTO CACERES

DIRECTOR: EMELDA GONZALEZ

DIRECTOR: LIONEL AGUILAS CERRUD

PRESIDENTE: FELIX ALBERTO CACERES

TESORERO: FELIX ALBERTO CACERES

SECRETARIO: EMELDA GONZALEZ

VOCAL: LIONEL AGUILAS CERRUD

AGENTE RESIDENTE: REYNA, PITTI & GORDILLO

- QUE LA REPRESENTACIÓN LEGAL LA EJERCERÁ:

EL PRESIDENTE EN SUS AUSENCIAS TEMPORALES O DEFINITIVAS EL SECRETARIO Y  
EN AUSENCIA SERA EL TESORERO

- QUE SU CAPITAL ES DE 10,000.00 DÓLARES AMERICANOS

- DETALLE DEL CAPITAL:

EL CAPITAL SOCIAL ES DE DIEZ MIL DOLARES AMERICANOS DIVIDIDO EN CIENTO  
ACCIONES CON UN VALOR NOMINAL DE CIENTO DOLARES CADA UNA, LAS ACCIONES  
SERAN EMITIDAS EN FORMA NOMINATIVA.

- QUE SU DURACIÓN ES PERPETUA

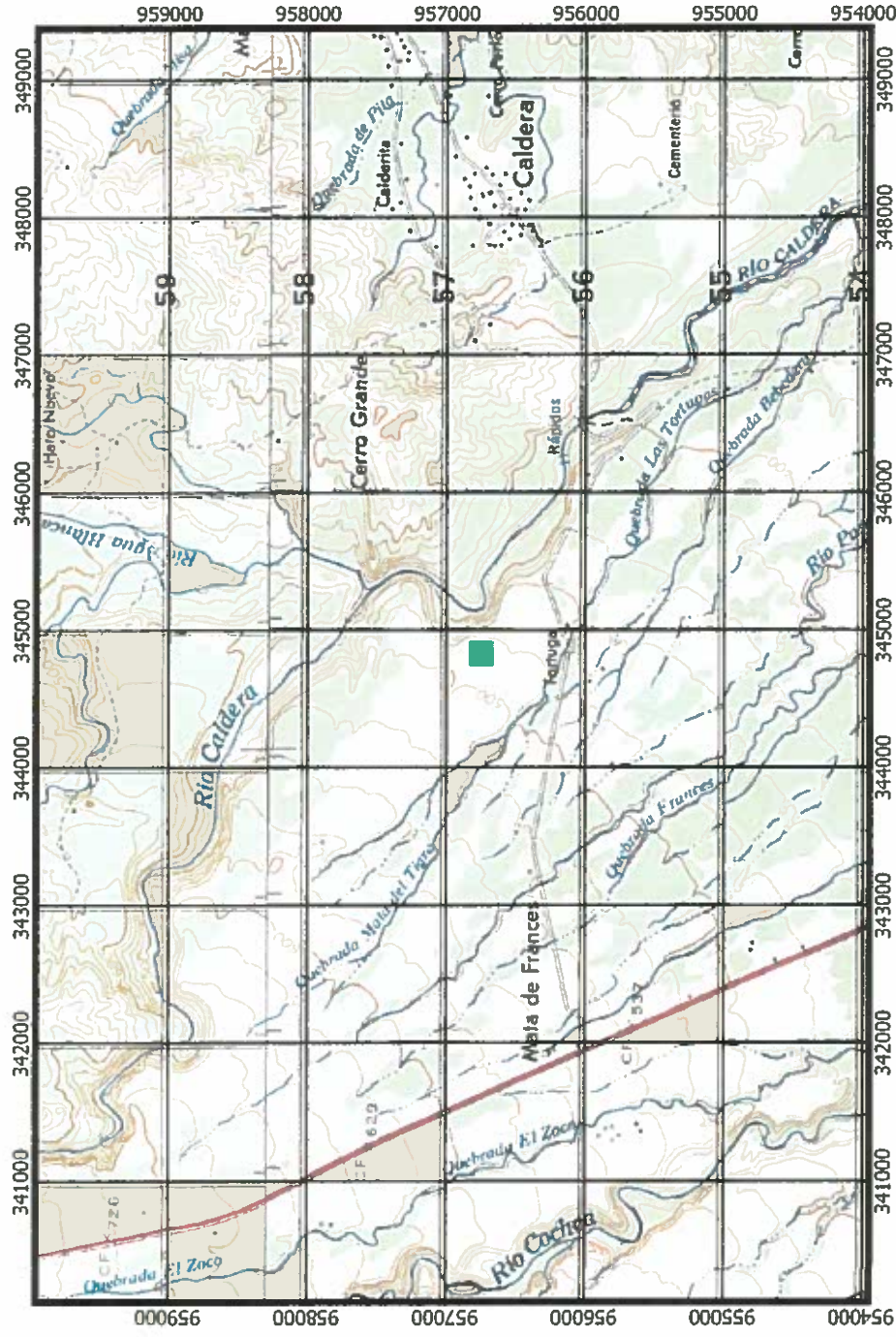
- QUE SU DOMICILIO ES PANAMÁ, PROVINCIA PANAMÁ

ENTRADAS PRESENTADAS QUE SE ENCUENTRAN EN PROCESO

NO HAY ENTRADAS PENDIENTES .

# LOCALIZACIÓN REGIONAL AUDITORIA AMBIENTAL

DISEÑO Y EJECUCIÓN DE REHABILITACIÓN DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE BOQUETE PROVINCIA DE CHIRIQUI.  
PROMOTOR: AUTORIDAD DE ASEO URBANO Y DOMICILIARIO (AAUD)



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
PROVINCIA DE CHIRIQUI  
DISTRITO DE BOQUETE  
CORREGIMIENTO DE BOQUETE  
(cabecera)  
LUGAR, CALDERA

SISTEMA DE COORDENADAS  
UTM DATUM WGS 84

ESTE 344827 NORTE 956748  
MAPA LEVANTADO SOBRE HOJA  
CARTOGRÁFICA DEL INSTITUTO  
TOMMY GUARDIA.

## Leyenda

■ VERTEDERO DE BOQUETE

LOCALIZACIÓN NACIONAL



ESCALA. 1:50,000



FUENTE: AUDITOR AMBIENTAL. FECHA: 17 DE DICIEMBRE DE 2018.

## ENCUESTAS DE LA PERCEPCION CIUDADANA Y DE LOS COLABORADORES

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Abneris Miramón</i>	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>trabajo en modulo</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>falta de conciencia de la persona y mal manejo de la basura</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Alto Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>León Juárez</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#1</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Nelly Vega</i>	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Comerciante</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>mal manejo de los desechos</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/> En Que: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Boquete Alto Chiriquí, Chiriquí</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Quiero</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#2</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Benny Miranda</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input checked="" type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>trabaja en el municipio</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>al mal manejo de la Basura</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>alta Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Suero</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#3</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	



**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>John Petty</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input checked="" type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Estudia y trabaja</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>a la persona que tiene Basura en la Calle</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Boquete Alto Quil, Chiriquí</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Lino</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#4</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Jorge Luis Carrera	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input checked="" type="checkbox"/>
Trabaja	entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
	Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input checked="" type="checkbox"/>	Humos <input checked="" type="checkbox"/>
Si	Olores <input checked="" type="checkbox"/>	Aguas residuales <input type="checkbox"/>
	Derrames aceite <input type="checkbox"/>	Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál?
A qué se los atribuye	Apto para consumo	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
	Cual: _____	
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
	En Que: _____	
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
	Cual: _____	
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
	Cual: _____	
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Bajo Boquete, Chiriqui	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	Luis Suiza	
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA:	
19-5-2019	#5	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Mireya Montezuma	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Trabaja (Pavonado)		
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input type="checkbox"/> Cuál?
NO		
A qué se los atribuye	No	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Cual:		
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
En Que:		
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Cual:		
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Cual:		
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Bajo Boquete, Chiriqui	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	Luis Suira	
FECHA DE LA ENCUESTA	19-5-2019	
Nº DE ENCUESTA:	#6	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Alestor Nuñez	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza Trabaja Supermercado	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?
A qué se los atribuye	Mejoras	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Bajo Boquete, Chiriquí	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR Luis Suiza		
FECHA DE LA ENCUESTA 19-5-2019	Nº DE ENCUESTA: #7	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Benicio Elington</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input checked="" type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Trabaja Super</i>	Vive en la zona <input type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido <i>NO</i>	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input type="checkbox"/> Cuál?
A qué se los atribuye		
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/> En Que: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Suiza</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19-5-2019</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#8</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Belmeira Quirós</i>	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Comercio</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>mala Resolución de la basura y falta de Educación en la persona</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Boquete Alto Quirós, CHIRIQUI</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<i>Juan Quirós</i>	
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA: <i>#9</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Glodya Caballero</i>	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Comercio</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>mal manejo de los desechos y no hay para Recoger la Basura</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Baja Boquete, Chiriquí</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Lugo</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#10</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>David Ariel Lizano</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>jubilado</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input checked="" type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>mal manejo de lo desecho</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Boquete Volcansito, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Lirio</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA: <i>#11</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	



**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Corporio Lombz 4-96-851</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad <i>72 años</i>	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>jubilado</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>al mal manejo de la desechos</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/> En Que: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<i>Luis Luján</i>	
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA: <i>#12</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Yeilenis Acosta	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input checked="" type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Estudia</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input checked="" type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>Mul uso desecho personas</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete; Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<i>Luis Suiza</i>	
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA: <i>#13</i>	
19-5-2019		
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Carlos Garcia</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Ebanisteria</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>también atribuido por la Basura</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Alto Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Lasso</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i># 14</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**  
**PROYECTO:**  
**DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE**  
**BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Emilia Santos	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza Casa familia	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	Causa del uso de plástico	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Bajo Boquete, Chiriqui	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	Juan Lugo	
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA: # 15	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Javier Rivera	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad Estudia	Menor de 20 años <input checked="" type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona No	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input type="checkbox"/> Cuál?
A qué se los atribuye		
Conoce la empresa	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/> En Que: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/> Cual: _____	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input checked="" type="checkbox"/> Cual: <u>No recuerda, pero si ha escuchado</u>	No <input type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Bajo Boquete; Chiriqui	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR Juni Linares		
FECHA DE LA ENCUESTA 19/5/19	Nº DE ENCUESTA: # 16	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Marta Carrera	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza Amade casa	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	A la misma comunidad.	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Bajo Boquete, Chiriqui	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR Luis Linares		
FECHA DE LA ENCUESTA 19/5/19	Nº DE ENCUESTA: # 17	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**  
**PROYECTO:**  
**DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE**  
**BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Roderick Miranda</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input checked="" type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Estudiante</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido <i>No</i>	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input type="checkbox"/> Cuál?
A qué se los atribuye		
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Luis Luis</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#18</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Johan Tulor</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input checked="" type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Mecanico</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>mal manejo en la basura y falta de conciencia en la personas</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Juan Lino</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i>#19</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	



**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	Ines Benjamin monter	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>transportista</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>a la farera por que obstruye la tuberia de las aguas negras</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Boquete palmira, CHIRIQUI</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<i>Luis Linares</i>	
FECHA DE LA ENCUESTA <i>19/5/19</i>	Nº DE ENCUESTA: <i># 20</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Margarita Guerra</i>	
Sexo	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál? <input type="checkbox"/>
A qué se los atribuye	<i>a la derecha y a la izquierda</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<i>Juan Luis</i>	
FECHA DE LA ENCUESTA	<i>19/5/19</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

**PERCEPCIÓN DE LA COMUNIDAD VECINA SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA  
PROYECTO:  
DISEÑO Y EJECUCION DE LA REHABILITACION DEL VERTEDERO DEL DISTRITO DE  
BOQUETE, PROVINCIA DE CHIRIQUI.**

Nombre del encuestado	<i>Jorge Gonzalez</i>	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Actividad que realiza <i>Comerciante</i>	Vive en la zona <input checked="" type="checkbox"/>	Trabaja en la zona <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo en la zona	Menos de 3 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 5 y 10 años <input type="checkbox"/>
Impactos ambientales que ha percibido	Ruido <input type="checkbox"/> Olores <input checked="" type="checkbox"/> Derrames aceite <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Humos <input type="checkbox"/> Aguas residuales <input checked="" type="checkbox"/> Basura en la zona <input checked="" type="checkbox"/> Cuál?
A qué se los atribuye	<i>a la persona a el matrimonio de la Basura</i>	
Conoce la empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Sabe que actividades realiza	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿De alguna manera se beneficia Ud. o la comunidad cercana de las actividades de la empresa?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> En Que: _____
¿La empresa le ha causado algún inconveniente a Ud. o su comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> Cual: _____ _____
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	<i>Bajo Boquete, Boquete, Chiriqui</i>	
NOMBRE DEL ENCUESTADOR <i>Juan Luis</i>		
FECHA DE LA ENCUESTA	Nº DE ENCUESTA: <i>#22</i>	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ALCA HOLDING INTERNATIONAL, INC.	

## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Wilber Cagnera.
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	Operador de Equipo Pesado Rda, Cochilla.
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input type="checkbox"/> mas de un año <input checked="" type="checkbox"/> Más de 6 meses <input type="checkbox"/>
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Cursos de Seguridad en el Trabajo Otra no relacionada con la Actividad:
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/>
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En que área o departamento:
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Tecnicas para atender personas accidentadas.
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Area de Vertedero Municipal, Corregimiento Boquete, distrito de Boquete, provincia de Chiriquí
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes A. Vargas
Fecha de la encuesta 20 abril de 2019.	Nº de Encuesta: <u>1</u>

## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Jairo ESPINOSA
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	Operador de Equipo Pesado Tractor, Pala.
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input type="checkbox"/> mas de un año <input type="checkbox"/> Más de 6 meses <input checked="" type="checkbox"/>
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Seguridad Laboral. Otra no relacionada con la Actividad:
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/>
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En que área o departamento:
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual:
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Área de Vertedero Municipal, Corregimiento Boquete, distrito de Boquete, provincia de Chiriquí
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes A. Vargas
Fecha de la encuesta 20 abril de 2019.	Nº de Encuesta: 2

## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Rogelio Caballero	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/>
	entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	HOTEL & Equipo Pesado Camion Articulado	
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input checked="" type="checkbox"/>	mas de un año <input type="checkbox"/>
	Más de 6 meses <input type="checkbox"/>	
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Cual: Seguridad Laboral	
	Otra no relacionada con la Actividad:	
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/>	Anualmente <input type="checkbox"/>
	Cada 3 meses <input type="checkbox"/>	
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
	En que área o departamento:	
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Cual: Como Brinda atención a accidentados	
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Área de Vertedero Municipal, Corregimiento Boquete, distrito de Boquete, provincia de Chiriquí	
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes A. Vargas	
Fecha de la encuesta 20 abril de 2019.	Nº de Encuesta: 3	

## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Alberto Perez	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	Operador de equipo pesado Camion, Articulado y Volquete	
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input type="checkbox"/>	Más de 6 meses <input checked="" type="checkbox"/> mas de un año <input type="checkbox"/>
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Seguridad Laboral. Otra no relacionada con la Actividad:	
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/>	Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/>
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En que área o departamento:	
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual:	
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Área de Vertedero Municipal, Corregimiento Boquete, distrito de Boquete, provincia de Chiriquí	
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes A. Vargas	
Fecha de la encuesta 20 abril de 2019.	Nº de Encuesta: 4	

## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Carlos ADAMES	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	Operador de Equipo Pesado Tractor, Pala.	
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input type="checkbox"/> Más de 6 meses <input checked="" type="checkbox"/>	mas de un año <input type="checkbox"/>
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Seguridad Laboral. uso de Equipos. Otra no relacionada con la Actividad: DE Seguridad.	
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/>	Anualmente <input type="checkbox"/>
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En que área o departamento:	
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual:	
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Área de Vertedero Municipal, Corregimiento Boquete, distrito de Boquete, provincia de Chiriquí	
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes A. Vargas	
Fecha de la encuesta 20 abril de 2019.	N° de Encuesta: 5	



## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Amado de Osalán	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/>	Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input checked="" type="checkbox"/> mayor de 50 años <input type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	Operador de Equipo Pesado Camion Volquete.	
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input type="checkbox"/>	mas de un año <input type="checkbox"/> Más de 6 meses <input checked="" type="checkbox"/>
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Seguridad Laboral, uso de Equipo DE SEGURIDAD. Otra no relacionada con la Actividad:	
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/>	Anualmente <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/>
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En que área o departamento:	
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual:	
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Área de Vertedero Municipal, Corregimiento Boquete, distrito de Boquete, provincia de Chiriquí	
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes A. Vargas	
Fecha de la encuesta 20 abril de 2019.	N° de Encuesta: <div style="text-align: center; font-size: 2em;">6</div>	

## Encuesta al Trabajador de la Empresa:

Nombre del encuestado	Ezequiel Soira
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>
Edad	Menor de 20 años <input type="checkbox"/> Entre 20 y 30 <input type="checkbox"/> entre 30 y 50 años <input type="checkbox"/> mayor de 50 años <input checked="" type="checkbox"/>
Operación (es) o Función (es) que realiza	Ayudante General
Tiempo de Laborar en la misma	Menos de 3 Meses <input checked="" type="checkbox"/> mas de un año <input type="checkbox"/> Más de 6 meses <input type="checkbox"/>
Ha Recibido algún tipo de Capacitación relacionado con la operación o función que realiza	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: Seguridad en el trabajo Otra no relacionada con la Actividad:
Cada que tiempo lo capacitan:	Cada Mes <input checked="" type="checkbox"/> Anualmente <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/>
Ha Habido algún Accidente en su área Laboral o empresa	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> En que área o departamento:
Se Siente seguro (Seguridad) en su Ambiente Laboral.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Posee alguna experiencia en Primeros Auxilios o medidas de Emergencia	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual:
¿La empresa hace algún tipo de gestión social o ambiental en la comunidad?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Región donde se realiza la encuesta. (Comunidad-Barriada, Corregimiento, Distrito, Provincia, etc).	Área de Vertedero, corregimiento y distrito de Boquete, provincia de Chiriquí
Nombre del encuestador	Ing. Diomedes Vargas
Fecha de la encuesta	Nº de Encuesta: 7
20 abril de 2,019	

## MAPA DE LOCALIZACION REGIONAL

## RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO

JULIO 2019

# **INFORME DE MEDICIÓN (ILUMINACIÓN)**

## **“VERTEDERO DE BOQUETE” ALCA HOLDING INTERN. INC**

En este informe se presenta el resultado de la medición de iluminación, realizada en la oficina del proyecto, ubicada en el vertedero de Boquete, provincia de Chiriquí.

**CONTRAPARTE DE LA EMPRESA:**  
**ING. DIOMEDES VARGAS/ING. MANUEL ESPINOSA**

**INFORME ELABORADO POR:**  
**LICDA. MITZI GONZÁLEZ**  
IRC-024-2003  
DIPROCA-AA-013-2018

**EMPRESA CONSULTORA AMBIENTAL:**




**INF 005-00-08-19**



MEDICIÓN DE ILUMINACIÓN VERTEDERO DE BOQUETE	DOC.	INF 005-00-08-19
	FECHA	JULIO 2019
	VERSIÓN	0:2019

## 1 INFORMACIÓN GENERAL

A continuación, se presenta los datos generales de la empresa y del personal que realiza la medición:

EMPRESA	ALCA HOLDING
SUCURSAL	N/A
CONTRAPARTE TÉCNICA	Ing. Diomedes Vargas / Ing. Digno Manuel Espinosa
DATOS DE CONTACTO DE LA CONTRAPARTE	manespiambiental@gmail.com
UBICACIÓN DE LA EMPRESA	NA
UBICACIÓN DE LA EMPRESA EVALUADA	Boquete, provincia de Chiriquí.
ACTIVIDAD EVALUADA	Obra en construcción
SECTOR	Construcción
TÉCNICO INSTRUMENTISTA	Mitzi González Benítez
CONSULTOR QUE ELABORA EL INFORME	Mitzi J. González Benítez
FIRMA DEL CONSULTOR RESPONSABLE	
REGISTRO DE LA EMPRESA ANTE MINISTERIO DE AMBIENTE	IAR 042-2009 DIPROCA- EAA-002-2013

## 2 METODOLOGÍA

La metodología utilizada para la realización de este estudio, incluyó trabajo de gabinete y toma de muestras del nivel de iluminación en diferentes áreas de las instalaciones durante la jornada laboral diurna. A continuación, se presenta cuadro con la información detallada de los aspectos considerados durante la medición:

MÉTODO	ANSI/IESNA RP-1-04
INFORMACIÓN DEL MÉTODO	<p>Este método lleva a una evaluación de los niveles de iluminación a los cuales estará expuesto el trabajador, en su puesto de trabajo, considerando no sólo la cantidad de iluminación sino también la calidad, por lo que integra elementos de índole arquitectónicos, económicos, ambientales y de las necesidades humanas.</p> <p>Para este informe nos concretaremos en consideraciones, como la colocación del instrumento de medición para medir el nivel de iluminación, que es lo que nos pide la norma nacional. Mientras lo relativo a los aspectos de calidad se señala de forma general, como información complementaria.</p>
DÍA DE MEDICIÓN	18 de julio de 2019.
HORARIO DE LA MEDICIÓN	Diurno (Durante la jornada laboral diurna). 9:35 a.m.– 9:40 a.m.

MEDICIÓN DE ILUMINACIÓN VERTEDERO DE BOQUETE	DOC.	INF 005-00-08-19
	FECHA	JULIO 2019
	VERSIÓN	0:2019

LUGAR DE LA MEDICIÓN	Se realizó una medición (Oficina de proyecto).
UBICACIÓN DEL INSTRUMENTO	El instrumento se ubicó sobre las superficies de trabajo; como punto de incidencia del rayo de luz en la superficie. Ver Anexo 2.
INSTRUMENTOS	Luxómetro Digital marca Hagner modelo EC1-X, No. de serie 52967.
CALIBRACIÓN	Ver certificado de calibración en el anexo 1.
RANGO DE MEDICIÓN	0.1-200,000 lux
INCERTIDUMBRE DE LA MEDICIÓN	+/- 3% (+/-1% del último dígito)
LAS MEDICIONES SE HICIERON EN DOS ESCALAS	1X
NORMA APLICABLE	Resolución 93-319 de 1993 "Por medio de la cual se establecen los niveles mínimos de iluminación, que deben ser utilizados en los diseños de edificaciones presentados para su revisión y registro, por las Entidades Públicas correspondientes de la República de Panamá".

### 3 RESULTADOS

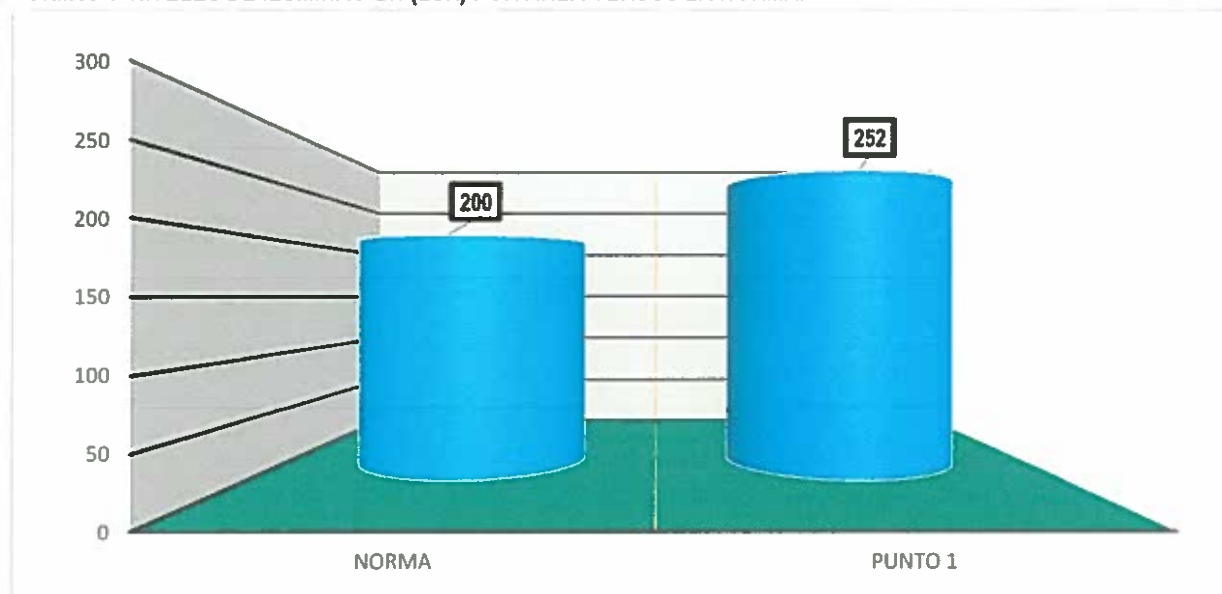
En el siguiente cuadro se presenta el resultado de la medición realizada para determinar el cumplimiento de la norma aplicable para el ambiente laboral:

**Cuadro 1: RESULTADOS DE LAS MEDICIONES DE ILUMINACIÓN**

NO.	ÁREA FUNCIONAL	RESULTADO	NIVEL DE ILUMINACIÓN POR ÁREA FUNCIONAL	DETALLES
		1X (LUX)		
1	Oficina de proyecto	252 (Escritorio)	200 LUX (Labores regulares de oficina).	Iluminación: Artificial Tipo de Lámpara: 2 lámparas empotradas con pantalla, color blanco. Color de las paredes: Blanco Color del piso: Chocolate Mobiliario: Escritorios, sillas y gabinete aéreo. Color del techo: Blanco Altura de la fuente de luz al suelo: Aprox. 3m. Divisiones: No hay. Altura de la fuente de luz a la superficie de trabajo: 2m Nota: 1. El área es un contenedor. 2. Labora una persona.

MEDICIÓN DE ILUMINACIÓN VERTEDERO DE BOQUETE	DOC.	INF 005-00-08-19
	FECHA	JULIO 2019
	VERSIÓN	0:2019

**Gráfico 1: NIVELES DE ILUMINACIÓN (LUX) POR ÁREA VERSUS LA NORMA.**



#### 4 CONCLUSIONES

- ☒ La oficina de proyecto evaluada en el vertedero de Boquete, reporta un nivel de iluminación en LUX, por encima del nivel mínimo aceptable de iluminación establecido en la Resolución 319-1993, acorde al área funcional, como oficina.