



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud		3) Nombre de micro Red de Salud			
4) Nombre del Programa de Monitoreo		5) Dispone de Sist. De Agua Potable		6) Nombre del Sistema de Agua Potable			
9) Departamento		11) Distrito		13) Nombre EESS:			
10) Provincia		12) Localidad		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)			
15) Muestreador (Apellidos y nombres)				16) DNI		17) Firma	

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh:mm:ss)	Matriz (1)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (Llenar en caso el *Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos(mg/l)	Conductividad(µ/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)			Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	34) Zona UTM (17,18 o 19)	Este
	10/01/22	9:35am		AT	Reservorio	6.8	30.94	70	139	139	0.0	24h x 7d	✓	0497985	8911475	256
	10/01/22	10:15am		AT	SSH. MIXTO	6.53	32.87	68	137	137	0.0	24h x 7d	✓	0497986	8911478	256
	10/01/22	10:51am		AT	Vendimia 01	6.52	31.6	67	135	0.8	0.0	24h x 7d	✓	0497986	8911488	256
	10/01/22	11:35am		AT	Vendimia 02	6.5	31	64	131	0.8	0.0	24h x 7d	✓	0497987	8911489	256

Observaciones:

(1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente.
 (2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

CENTRO DE SALUD CONSTITUCION

Tec. Enf. Jhon Frans Huaman Figueroa
 Responsable del Muestreo
 DNI 72158009
 Nombres y Apellidos

Lic. YESENIA ARANGO CHUNGA BERMEJO
 CBF 9321
 BIÓLOGO



Lic. Oscar Pocco Ccallo
 DIRECTOR



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	C.S. Constitución			
4) Nombres del Programa de Monitoreo	Pvica	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	I.E. los libertadores			
			No	<input type="checkbox"/>					7) Población de la localidad
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCION			13) Nombre EESS	C.S. Constitución		
10) Provincia	Oxapampa	12) Localidad	I.E. los libertadores			14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	10/01/2022		
15) Muestreador (Apellidos y nombres)	Téc. Enf. Jhon Huaman Figueroa				16) DNI	72158009	17) Firma		

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (fr/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
	10/01/22	9:35am	AT	Reservorio	6.29	28.65	42	84	1.86	0.0	24h x 7día	<input checked="" type="checkbox"/>		0498200	8910436	255
	10/01/22	10:15am	AT	SSH. Vardnes	6.58	29.94	44	89	1.2	0.0	24h x 7día	<input checked="" type="checkbox"/>		0498190	8910439	249
	10/01/22	10:50am	AT	SSH Mujeres	6.50	29.50	43	87	0.8	0.0	24h x 7día	<input checked="" type="checkbox"/>		0498258	8910434	245
	10/01/22	11:27am	AT	Vendimia	6.51	29	42	84	0.8	0.0	24h x 7día	<input checked="" type="checkbox"/>		0498215	8910438	255

Observaciones:

1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente
 2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

Tec. Enf. Jhon E. Huaman Figueroa
 Responsable Muestreo
 Nombres y apellidos

Lic. YESSICA ARACELLY CHUNGA BERMEJO
 CBP 9321
 BIÓLOGO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PASCO
 URBEL OXAPAMPA

 CARLOS B. GUALAYA DOMINGUEZ
 DIRECTOR



PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA

Siendo las 9:40am horas del día 14 del mes de ENERO del año 2022 en la localidad I.E "VILLA CARINO" distrito CONSTITUCIÓN provincia OXAPAMPA departamento PASCO se reunieron los representantes de la Director I.E encargados

de la administración del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano:

Sr(a) DNI

Sr(a) HEBERT COCHACHI CASTRO DNI 19823533

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

y las autoridades locales:

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

Conjuntamente con los representantes del Ministerio de salud

Sr(a) JHON FRANS HUAMAN FIGUEROA DNI 72158009

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

Con la finalidad de realizar la inspección sanitaria del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano amparados en la Ley General de Salud N°26842

Llevado a cabo la inspección sanitaria se procede a detallar lo siguiente:

Observaciones: Se evidencia INOPERATIVO el sistema de Abastecimiento de Agua en la I.E VILLA CARINO; donde el Director Hebert Cochachi Castro menciona que en este año 2022 para el mes de Marzo 2022 se aperturara las clases presenciales; por lo cual se hara o se iniciara el trabajo de vigilancia de calidad de agua para Consumo Humano.

Recomendaciones: Cumplir con el protocolo Covid 19 como lavado de manos y uso adecuado de las mascarillas.

Acuerdos.

Siendo las 11:25am horas del día 14 del mes de ENERO del año 2022 se da por concluida la inspección firmando por duplicado, los presentes en señal de conformidad.

Por el Ministerio de salud CENTRO DE SALUD CONSTITUCIÓN Tec. Enf. Jhon F. Huaman Figueroa DNI: 72158009

Por la otra parte



Prof. Hebert M. COCHACHI CASTRO DIRECTOR



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	C.S CONSTITUCIÓN	
4) Nombres del Programa de Monitoreo	PVICA	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	C.S Constitución	7) Población de la localidad
			No	<input type="checkbox"/>			8) Población Servida
9) Departamento	Pasco	11) Distrito	Constitución		13) Nombre EESS	C.S Constitución	
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	C.S Constitución		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	31/01/2022	
15) Muestreador (Apellidos y nombres)		tec.enf Jhon Frans Human Figueroa			16) DNI	72158009	17) Firma

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
	31/01/22	9:25am	AN	Asub	Captación	6.68	23.4	102	204	0.9	0.0	24hr x 7día		0498218	8911400	261
	31/01/22	10:03am	AC	Asub	Reservorio	6.55	23.39	93	186	1.4	0.0	24hr x 7día		0498218	8911400	261
	31/01/22	10:45am	AC	Asub	SS.HH Administrativa	6.73	26.12	96	192	1.3	0.0	24hr x 7día		0498218	8911400	261
	31/01/22	11:11am	AC	Asub	Laboratorio clínico	6.69	26.30	86	167	0.9	0.0	24hr x 7día		0498218	8911400	261
	31/01/22	11:39am	AC	Asub	Topico	6.89	26.49	96	193	0.8	0.0	24hr x 7día		0498218	8911400	261

Observaciones:.....

1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente
 2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

Tec. Enf. Jhon F. Human Figueroa
 DNI 72158009
 Responsable de monitoreo
 Nombres y apellidos

CENTRO DE SALUD CONSTITUCION
 Johnny Rivas Javier
 Resp. Ejec. de Agua



PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA

Siendo las 9:00 AM horas del día 18 del mes de ENERO del año 2022 en la localidad de PUERTO YARINA distrito CONSTITUCIÓN provincia OXAPATTA departamento PASCO se reunieron los representantes de la JEFE COMUNIDAD encargados de la administración del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano:

Sr(a) ENOC MATIRE PALOMO DNI 04327266

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

y las autoridades locales: DNI

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

Conjuntamente con los representantes del Ministerio de salud Sr(a) DNI

Sr(a) OSCAR DIAZ PEREZ DNI 44718078

Sr(a) DNI

Sr(a) DNI

Con la finalidad de realizar la inspección sanitaria del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano, amparados en la Ley General de Salud N°26842

Llevado a cabo la inspección sanitaria se procede a detallar lo siguiente:

- Observaciones: 1. CAPTACION e Infraestructura en buenas condiciones con cerco perimetrico señalado. 2. RESERVORIO e Infraestructura en buenas condiciones con cerco perimetrico señalado pintado.

- Recomendaciones: 3. CONEXION domiciliario e Las tuberías algunas estan rotas falta el mantenimiento y reparación, la caja del medidor eléctrico es riesgo por la Empresa de Electricidad motivo auster pendiente. 4. CONCLUSION e INOPERATIVO SISTEMA DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO DE PUERTO YARINA.

Acuerdos: COORDINACION JEFE COMUNIDAD y MUNICIPALIDAD DE CONSTITUCION PARA LA ACTIVACION DEL SISTEMA DE AGUA YARINA PARA ESTA SEMANA DEL MES DE ENERO 2022. Asi poder beneficiar los usuarios.

Siendo las 9:30 AM horas del día 18 del mes de ENERO del año 2022 se da por concluida la inspección firmando por duplicado, los presentes en señal de conformidad.

Por el Ministerio de salud MINISTERIO DE SALUD PSICENTRO YARINA Oscar A. Diaz Perez TECNICO EN ENFERMERIA DNI 44718078

Por la otra parte COMUNIDAD NATIVA YARINA ENOC MATIRE PALOMO DNI N° 04327266 JEFE



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud CIUDAD CONSTITUCIÓN	
4) Nombres del Programa de Monitoreo PVICA		5) Dispone de Sist. de agua Potable Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		6) Nombre del Sistema de Agua Potable DUTO TORONA	
9) Departamento PASCO		11) Distrito CONSTITUCIÓN		13) Nombre EESS PS: CENTRO YARUNA	
10) Provincia OXAPAMPA		12) Localidad DUTO TORONA		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa) 26-01-2022	
15) Muestreador (Apellidos y nombres) DIAZ PEREZ OSCAR ANTONIO			16) DNI 44713078		17) Firma <i>[Firma]</i>

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
												Este	Norte	Altura		
01	26.01.22	7:38am	AT	Reservorio	6.8	26.9	360	580	0.40	0.8	24hr x 7día		0501626	8907370	243	
02	26.01.22	7:48pm	AT	Nilda Pizar	6.9	27.7	480	600	0.85	0.7	24hr x 7día		0501628	8907347	243	
03	26.01.22	7:58pm	AT	Lucia Lazaro	6.7	28.1	380	530	1.20	0.7	24hr x 7día		0501636	8907240	242	
04	26.01.22	8:20pm	AT	Angelina Chinduya	6.8	27.2	290	420	1.91	0.6	24hr x 7día		0501571	8907140	241	

Observaciones:

- 1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente
- 2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

MINISTERIO DE SALUD
 ROSARIO YARUNA
[Firma]
 Oscar A. Diaz Perez
 PLUMBO Y FERRICINA
 D.L. 447 13078

Responsable de monitoreo
 Nombres y apellidos



[Firma]
 Rodolfo Buttgembach Lazaro
 DNI N° 42456317
 PRESIDENTE JASS



PROGRAMA DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA

Siendo las 13:30 horas del día 13 del mes de Enero del año 2022 en la localidad C.N Hauswald distrito Constitución provincia Oxapampa departamento Pasco se reunieron los representantes de la C.N - jefe de la C.N encargados de la administración del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano:

Sr(a) Augusto Edgardo Valerio Araujo DNI 04340389

Sr(a) _____ DNI _____

Sr(a) _____ DNI _____

Sr(a) _____ DNI _____

y las autoridades locales:

Sr(a) _____ DNI _____

Sr(a) _____ DNI _____

Sr(a) _____ DNI _____

Conjuntamente con los representantes del Ministerio de salud

Sr(a) Hector Luis Julcañma Ayzana DNI 41991169

Sr(a) _____ DNI _____

Sr(a) _____ DNI _____

Con la finalidad de realizar la inspección sanitaria del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano, amparados en la Ley General de Salud N°26842

Llevado a cabo la inspección sanitaria se procede a detallar lo siguiente:

Observaciones:

Durante la inspección todavía se puede evidenciar que a la fecha el sistema de Agua de la Comunidad a un se encuentra inoperativa, a si mismo en mutuo acuerdo Comunidad y Municipalidad hay pre disposición para la operatividad del sistema por Medio de apoyo comunal y mano de obra no calificada de la comunidad.

Recomendaciones:

Habiendo recibido materiales de construcción de parte de la Municipalidad para la operatividad y Mejora del sistema se fijara la fecha de trabajo dependiendo mucho del buen estado del tiempo pero a la brevedad posible.

Acuerdos:

El jefe de la Comunidad por su parte da a conocer que el día Domingo 16 del presente se tomara acuerdo y fecha para realizar en forma de faena para Limpieza y mejora de la captación del sistema de agua como se queda en compromiso con el Municipio.

Siendo las 14:10 horas del día 13 del mes de Enero del año 2022 se da por concluida la inspección firmando por duplicado, los presentes en señal de conformidad.

Por el Ministerio de salud
RED DE SALUD OXAPAMPA
MICRO.R.D.C.P. HANSWALD
Hector L. Julcañma Ayzana
TECNICO EN ENFERMERIA



Por la otra parte
Augusto E. Valerio Araujo
DNI N° 04340389
JEFE



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	C.S CONSTITUCIÓN			
4) Nombre del Programa de Monitoreo	PUNCA	5) Dispone de Sist. De Agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	PUERTO AMISTAD	7) Población de la localidad	362	
			No	<input type="checkbox"/>			8) Población Servida	85	
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCIÓN		13) Nombre EESS:	P.S PUERTO AMISTAD.			
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	PUERTO AMISTAD		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	10/01/2022			
15) Muestreador (Apellidos y nombres)			Téc. Enf. Jhon Frans Huaman Figueroa			16) DNI	72158009	17) Firma	

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh:mm:ss)	Matriz (1)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (Llenar en caso el *Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)			
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos(mg/l)	Conductividad(µ/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual: (mg/L)			Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	34) Zona UTM (17,18 o 19)		
															Este	Norte	Altura
	10/01/22	9:25am		AT	Reservorio	6.68	27.6	36	71	0.8	0.0	12h x 7d	✓		0508482	8904672	233
	10/01/22	10:06am		AT	Patiaá Pishagua Ruiz	7.4	27.4	41	84	0.4	0.0	12h x 7d	✓		0508011	8904689	234
	10/01/22	10:36am		AT	Zuliana Rengifo Ruiz	6.5	26.9	40	81	0.5	0.0	12h x 7d	✓		0507666	8904673	236
	10/01/22	11:15am		AT	Enma Villalazar Quimchoc	6.6	26.5	40	81	0.5	0.0	12h x 7d	✓		0507827	8904459	231

Observaciones: No cuenta con sistema de cloración

(1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente.
 (2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)



Téc. Enf. Jhon F. Huaman Figueroa
 Responsable del monitoreo
 Nombres y Apellidos



SAUL PISHAGUA LAZARO
 DNI: 40427444



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA			3) Nombre de micro Red de Salud	CIUDAD CONSTITUCION			
4) Nombres del Programa de Monitoreo	PVICA	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	X	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	CC. UU PTO PORVENIR	7) Población de la localidad	170		
			No				8) Población Servida	17		
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCION			13) Nombre EESS	LORENCILLO 3			
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	CCNN PTO PORVENIR			14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	10/01/2022			
15) Muestreador (Apellidos y nombres)		MARCO ANTONIO CHAVEZ PEREZ				16) DNI	04340581		17) Firma	<i>[Signature]</i>

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
	10/01/22	10:00am	A.T	Reservorio	6.6	28°C	60	120	0.3	0.0	12HxD	/		0499453	8900 347	247
	10/01/22	10:30am	A.T	conexión 01 Carolina Lopez	6.5	28°C	70	120	0.3	0.0	12HxD	/		0499453	8900 347	247
	10/01/22	10:55am	A.T	conexión 02 Darwin Mendoza	6.5	28°C	70	130	0.4	0.0	12HxD	/		0499453	8900 347	247
	10/01/22	11:15am	A.T	conexión 03 Carolina Casanto	6.4	28°C	80	140	0.4	0.0	12HxD	/		0499453	8900 347	247

Observaciones: Programación para la limpieza y Desinfección del sistema de Agua para consumo Humano. Juego solidario captación a la ATM del Distrito sobre la Cloración del agua.

1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente
 2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)



Marco Antonio Chavez Perez
 Tlc Enfermero

Responsable de monitoreo
 Nombres y apellidos

MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO
 LORENCILLO - CONSTITUCION
[Signature]
 TANNIA PRICILA DOMINOTE ZAMBACHE
 CUARTO REGIDOR

FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	C.S.C. CONSTITUCION		
4) Nombre del Programa de Monitoreo		5) Dispone de Sist. De Agua Potable	SI		6) Nombre del Sistema de Agua Potable	GOLONDRINAS	7) Población de la localidad	180
			NO				8) Población Servida	43
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCION			13) Nombre EESS:	P.S. Flor de Uña	
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	GOLONDRINAS			14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	10-01-2022	
15) Muestreador (Apellidos y nombres)	MAMANI ESPINOZA JAVIER				16) DNI	41407381	17) Firma	

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh:mm:ss)	Matriz (1)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Tipo de fuente hídrica aprovechada (Llenar en caso el *Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (µ/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del Servicio en el punto de muestreo (h/día)		34) Zona UTM (17,18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
	10/01/22	13:00		AT	Reservorio	6.5	26	200	390	0.8	0.0	24hrs x 7día		0474299	8905638	317
	10/01/22	14:40		AT	Deny Ricca	6.5	24	124	250	0.4	0.0	24hrs x 7día		0480310	8906622	266
	10/01/22	15:00		AT	Saturnina L.	6.5	24	130	260	0.5	0.0	24hrs x 7día		0480311	8906623	265
	10/01/22	15:20		AT	Jorge Napidean	6.4	25	150	300	0.4	0.0	24hrs x 7día		0480321	8906625	268
Observaciones: NO REALIZA CLORACION																

(1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente.
 (2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

MINISTERIO DE SALUD

 Javier Mamani Espinoza
 TECNICO ENFERMERO
 Responsable del monitoreo
 Nombres y Apellidos

Roberto Sosa
 45069012
 DELEGADO GOLONDRINAS



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	c.s.c. Constitución		
4) Nombre del Programa de Monitoreo	P ^o VICA	5) Dispone de Sist. De Agua Potable	SI	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	San Luis	7) Población de la localidad	100	
			NO			8) Población Servida	27	
9) Departamento	Pasco	11) Distrito	Constitución		13) Nombre EESS:	P-S-Flor de un día		
10) Provincia	Oxapampa	12) Localidad	San Luis		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	10-01-2022		
15) Muestreador (Apellidos y nombres)	MAMANI ESPINOZA JOVIER				16) DNI	41407381	17) Firma	

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh:mm:ss)	Matriz (1)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Tipo de fuente hídrica aprovechada (Llenar en caso el *Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (µ/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del Servicio en el punto de muestreo (h/día)		34) Zona UTM (17,18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
	10/01/22	13:00		AT	Reservorio	6.1	26	200	390	0.8	0.0	24hrs x 7d		047 4299	8905638	317
	10/01/22	13:30		AT	Ela Ponduro	5.8	26	280	550	0.4	0.0	24hrs x 7d		047 7662	8906201	258
	10/01/22	13:50		AT	Jhon Bustante	6.2	25	100	210	0.5	0.0	24hrs x 7d		047 7465	8906205	260
	10/01/22	14:00		AT	Julia Ponduro	6.3	25	130	300	0.5	0.0	24hrs x 7d		047 7503	8906218	265

Observaciones: NO REALIZA CLORACION.

(1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente.
 (2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

MINISTERIO DE SALUD

Javier Mamani Espinoza
 TÉCNICO ENFERMERO

Responsable del monitoreo
 Nombres y Apellidos

EUBENIOS DN
 DNI 45062012
 DELEGADO



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	CONSTITUCION		
4) Nombres del Programa de Monitoreo	PUICA	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	OBCHIS NUEVO PERU	7) Población de la localidad	150
			No	<input type="checkbox"/>			8) Población Servida	73
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCION		13) Nombre EESS	P.5. ORELLANA		
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	OBCHIS NUEVO PERU		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	09/01/22		
15) Muestreador (Apellidos y nombres)	VALERIANO MORENO HUIZA			16) DNI	04325238	17) Firma		

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho /cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
01	09/01/22	12.30	AT	RESERVOIRIO	6.7	29	120	280	07	0.9	24 5h x 7d.		0505442	8913035	249	
02	09/01/22	12.50	AT	DONIS HUANCHO	6.6	29.5	180	430	0.6	0.5	24 5h x 7d.		0505468	8913015	246	
03	09/01/22	13.10	AT	LEODAN LA TORRE	6.5	29.5	160	370	0.6	0.5	24 5h x 7d.		0505427	8915113	254	
04	09/01/22	13.30	AT	ESPERANZA FUERTA	6.5	30	160	330	0.6	0.5	24 5h x 7d.		0505455	8913111	246	

Observaciones: CERRA OBCHIS NUEVO PERU AGUA ESTA CLORADA
 APTO PARA CONSUMO HUMANO

MINISTERIO DE SALUD
VALERIANO MORENO HUIZA
 DNI N° 04325238
 TECNICO ENFERMERO

Responsable de monitoreo
 Nombres y apellidos

OBCHIS NUEVO PERU
 PRESIDENTE
 JASS
 CONSTITUCION



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	CONSTITUCIÓN		
4) Nombres del Programa de Monitoreo	PVICA	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	X	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	SAN JUAN DE CAHUAPANAS	7) Población de la localidad	130
			No				8) Población Servida	23
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCION		13) Nombre EESS	PUERTO LAGARTO		
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	SAN JUAN DE CAHUAPANAS		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	19-1-2022		
15) Muestreador (Apellidos y nombres)		GERALBINA HONIZA TAPIA SHOPA			16) DNI	60509216	17) Firma	<i>[Signature]</i>

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
01	19-1-2022	13:35PM	AT	Reservorio	6.9	30	140	180	1.7	0.8	12h x 7d		0502120	8890530	265msn.	
02	19-1-2022	14:05PM	AT	Shopa Shumiquiz B.	6.6	29	130	160	1.5	0.5	12h x 7d		0502020	8890520	254msn.	
03	19-1-2022	14:25PM	AT	Sevallo Amante F.	6.7	30	130	150	1.5	0.5	12h x 7d		0502920	8890519	252msn.	
04	19-1-2022	14:50PM	AT	Camayo Huacho E.	6.8	29	140	190	1.6	0.7	12h x 7d		0502120	8810620	260msn.	

Observaciones: Realizan la cloración de Agua de manera Eficiente.

1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente
 2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

MINISTERIO DE SALUD
 Gerente
 GERALBINA H. TAPIA SHOPA
 PUERTO DE SALUD PUERTO LAGARTO
 Responsable de monitoreo
 Nombres y apellidos

ADMINISTRADORA DE SERVICIO SANEAMIENTO
 SAN JUAN DE CAHUAPANAS
 Presidente
 Marcos Wuesenbi Campos
 DNI N° 4338874
 PRESIDENTE

FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	C.S Constitución			
4) Nombre del Programa de Monitoreo	P VICA	5) Dispone de Sist. De Agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	PUERTO LETICIA		7) Población de la localidad	40
			No	<input type="checkbox"/>				8) Población Servida	13
9) Departamento	PASCO		11) Distrito	Constitución		13) Nombre EESS:		PS CLINICA CAHUAPANAS	
10) Provincia	OXAPAMPA		12) Localidad	PUERTO LETICIA		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)		10/01/2022	
15) Muestreador (Apellidos y nombres)			Tec. Enf. Jhon Frans Huaman Figueroa			16) DNI	72158009	17) Firma	

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh:mm:ss)	Matriz (1)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (Llenar en caso el *Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						PH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos(mg/l)	Conductividad(µ/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17,18 o 19)		
															Este	Norte	Altura
	10/01/22	9:40am	AT	Reservorio	7.9	29.6	15	33	1.3	0.0	5h x 7d	<input checked="" type="checkbox"/>		0511041	8891019	247	
	10/01/22	10:27am	AT	Elias Carrera hurtado	7.1	29	17	36	0.9	0.0	5h x 7d	<input checked="" type="checkbox"/>		0510961	8890656	241	
	10/01/22	11:09am	AT	Eduardo Diaz Roiz	6.6	29.1	20	42	0.7	0.0	5h x 7d	<input checked="" type="checkbox"/>		0510971	8890685	259	
	10/01/22	11:57am	AT	Andres Moque Campos	6.6	29	21	44	0.9	0.0	5h x 7d	<input checked="" type="checkbox"/>		0510998	8890752	253	

Observaciones: Se realizó la limpieza y desinfección en el sistema de Abastecimiento de Agua Captación; Reservorio; Conexiones domiciliarias el día 6/01/2022.

(1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente.
 (2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial), AT (Agua Subterránea)

CENTRO DE SALUD CONSTITUCION

Tec. Enf. Jhon F. Huaman Figueroa

Responsable del monitoreo
 Nombres y Apellidos

Lic. YESSICA ARACELI CHUNGA BERMEJO
 CBD 9321
 BIOLOGO

Presidento JASS
 80186447

JASS
 44184107





FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Nombre de Red de Salud	OXAPAMPA		3) Nombre de micro Red de Salud	C.S Constitución			
4) Nombres del Programa de Monitoreo	PVICA	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	Alto Lorenullo #	7) Población de la localidad	170	
			No	<input type="checkbox"/>			8) Población Servida	34	
9) Departamento	PASCO		11) Distrito	CONSTITUCIÓN		13) Nombre EESS	P.S Clínica Cahuapana S		
10) Provincia	OXAPAMPA		12) Localidad	ALTO LORENCILLO #		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	10/01/2022		
15) Muestreador (Apellidos y nombres)			Tecnif Rocio Chavari Barbaran			16) DNI	44140618	17) Firma	

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Origen de la Muestra (2)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo							Muestra Microbiológica	Tipo de fuente hídrica aprovechada (llenar en caso el "Origen de la muestra sea captación o Fuente hídrica)	Coordenadas en el Punto de muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
					pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/l)	Conductividad (umho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)			34) Zona UTM (17, 18 o 19)		
														Este	Norte	Altura
	10/01/22	10:00am	AT	Reservorio	6.37	27.9	19	39	1.4	0.0	24h x 7d	✓		0490818	8889612	295
	10/01/22	10:45am	AT	Diógena Valles Camaña	6.35	27.3	20	42	1.06	0.0	24h x 7d	✓		0490659	8889574	245
	10/01/22	11:36am	AT	Roger Villena Osoriaga	6.31	27	21	44	2.3	0.0	24h x 7d	✓		0490693	8889467	241
	10/01/22	12:08pm	AT	Pedro Ramos Flores	6.4	27.4	21	45	1.8	0.0	24h x 7d	✓		0490680	8889336	238

Observaciones:.....

1) Ejemplo para matriz: AS origen de la muestra: Río corriente
 2) AP (Agua potable), AR (Agua Superficial). AT (Agua Subterránea)

YULIANA ROCIO CHAVARI BARBARAN
 Responsable de monitoreo
 TEC ENFERMERA
 Nombres y apellidos
 DNI: 44140618

PEDRO RAMOS FLORES
 ALTO LORENCILLO
 Pedro Ramos Flores
 DNI 42973913