



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

SALUD AMBIENTAL

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) Nombres del Programa de Monitoreo		5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Agua Potable	GOLONDRINAS					
			No								
9) Departamento	PASCO		11) Distrito	CONSTITUCION		13) Nombre EESS:			FLOR DE UN DIA		
10) Provincia	OXAPAMPA		12) Localidad	GOLONDRINAS		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)			02-08-24		
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 muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)	Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Microbiológica	Físico Químico /Metales Pesado	34) Zona UTM (17,18 o 19)		
															Este	Norte	Altura
	02/8/24	07:30	AC	AB	RESERVENIO	7.4	27	440	850	0.0	1.79	4 hrs x 7 días			0474898	8905636	317
	02/8/24	10:30	AC	AB	DPT. 1 Litros sistema	6.7	27	330	690	0.0	0.52	4 hrs x 7 días			0480307	8906620	265
	02/8/24	11:00	AC	AB	DPT 2 Adriane Lagera M.	6.5	26	280	580	0.0	0.49	4 hrs x 7 días			0480299	8906095	271
	02/8/24	11:30	AC	AB	DPT 3 Ruth Soto Rojas	6.7	27	250	540	0.0	0.48	4 hrs x 7 días			0480293	8906092	270

Observaciones: CONTINUAR CON LA RESPECTIVA CLORACIÓN.

(1): Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)

(2): AN: Agua subterránea (ASub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)

Javier Mamani Espinoza
 TECNICO ENFERMERO

Responsable del monitoreo
 Nombres y apellidos

Eugenio JON
 DNI 45067012

Responsable del servicio de agua



PERÚ

GOBIERNO REGIONAL PASCO

DIRESA PASCO

RED DE SALUD OXAPAMPA

SALUD AMBIENTAL

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 PVICA		5) Dispone de Sist. de agua Potable Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		6) Nombre del Sistema de Agua Potable CC-NN PUERTO PORVENIR	
9) Departamento PASCO		11) Distrito CONSTITUCION		13) Nombre EESS: LORENCILLO I	
10) Provincia OXAPAMPA		12) Localidad CCNN PTO PORVENIR		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa) 10/08/2024	
15) Muestreador (Apellidos y Nombres) TECENF MARCO ANTONIO CHAVEZ PEREZ				16) DNI 04340561	
17) Firma <i>[Signature]</i>					

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						Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Tipo de muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico / Metales Pesado			
	01/08/24	9:10am	AC AB		RESERVARIO	6.5	27C	60	120	4.5	0.5	24Hx0			34) Zona UTM (17,18 o 19) 18 L		
	01/08/24	9:45am	AC AB		CAROLINA CASANTO CH.	6.5	27C	70	140	4.5	0.5	24Hx0			Este	Norte	Altura
	01/08/24	10:25am	AC AB		JUAN MARIN PARDOEZ	6.6	27C	80	160	4.6	0.5	24Hx0			0499425	8900813	288
	01/08/24	10:45am	AC AB		GUILLERMO HERENA ANPICHE	6.8	27C	80	160	4.7	0.5	24Hx0			0499442	8900344	263
															0499439	8900341	263
															0499443	8900345	264

Observaciones: **CONTINUAR con la respectiva cloracion**

(1): Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)

(2): AN: Agua subterránea (Asub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)

MINISTERIO DE SALUD M.R. CONSTITUCION
PUERTO DE SALUD LORENCILLO NIVEL 1-2

[Signature]
Marco Antonio Chavez Perez
Responsable del monitoreo
Nombres y apellidos

[Signature]
MARCELA CHARICHE CASANTO
DNI N° 45856232
PRESIDENTA JASS
PUERTO PORVENIR

Responsable del servicio de agua



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Red de Salud Oxapampa	OXAPAMPA		3) Nombre de Micro Red / Hospital	CONSTITUCIÓN		
4) Nombres del Programa de Monitoreo	PUNCA	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	X	6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua	SANTUAN DE CAHUAPANAS	7) Población de la localidad	130
			No				8) Población Servida	23
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCIÓN		13) Nombre EESS:	PUERTO LABARTE		
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	SAN JUAN DE CAHUAPANAS		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	01/8/2024		
15) Muestreador (Apellidos y Nombres)		TAPIA SHOPA GERALBINA HORIZA						

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Matriz (*)	Origen de la Muestra (**)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Tipo de muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico / Metales Pesado	Zona UTM 18 L		
															Este	Norte	Altura
01	01/8/24	7:40AM	AC	AS	RESERUORIO	7.2	28	140	290	1.5	0.8	12h x 7d			0502025	8840530	275msnm
02	01/8/24	7:58AM	AC	AS	SOVERO SANCHEZ	6.9	29	130	250	1.3	0.6	12h x 7d			0502135	8840505	284msnm
03	01/8/24	8:25AM	AC	AS	SHOPA CAÑO A	6.6	29	150	285	1.2	0.5	12h x 7d			0502244	8840508	255msnm
04	01/8/24	9:00AM	AC	AS	SHAMIGUIRI TAPIA	7.1	28	120	260	1.4	0.7	12h x 7d			0502025	8840528	265msnm

Observaciones: CONTINUAR CON LA RESPECTIVA CLORACIÓN.

(*): Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)
 (**): AN: Agua subterránea (ASub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)



REC. ENI GERARDO TAPIA SHOPA
 MUES. DE SAN JUAN DE CAHUAPANAS
 RESPONSABLE DEL MONITOREO
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación
 Nombres y apellidos: FELICIANO ACOSTA ESPINOSA
 DNI: 44864235
 Cargo: PRESIDENTE JASS

SAN JUAN DE CAHUAPANAS
 PRESIDENTE JASS



FICHA DE DATOS DE CAMPO



1) No. Ficha de campo		2) Red de Salud Oxapampa			3) Nombre de Micro Red / Hospital		Constitucion.		
4) Nombres del Programa de Monitoreo		5) Dispone de Sist. de agua Potable		6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua		7) Población de la localidad		194	
9) Departamento		11) Distrito		13) Nombre EESS:		8) Población Servida		106	
10) Provincia		12) Localidad		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)		P.S. ORELIANA		04/08/24	
15) Muestreador (Apellidos y Nombres)		Valeriano Moreno Huiza							

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Matriz (*)	Origen de la Muestra (**)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Tipo de muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico / Metales Pesado	Zona UTM 18 L		
														Este	Norte	Altura	
	04-8-24	19.5	AC	AB	RESERVORIO	6.7	32	151	360	0.6	0.9	1hx7d			0505442	8913035	249
	04-8-24	19.25	AC	AB	YUNILDA TORRES	6.6	33	140	352	0.5	0.5	1hx7d			0505468	8913015	246
	04-8-24	19.25	AC	AB	ANTONIO VIDEOS	6.5	34	136	340	0.5	0.5	1hx7d			0505427	8915173	254
	04-8-24	19.35	AC	AB	MARIA DIAZ DIAZ	6.5	33	142	336	0.5	0.5	1hx7d			0505455	8913111	246

Observaciones: ESTADIO NUEVO ORELIAS, SISTEMA DE AGUA "OPERATIVO" Limpio y eborado. Supervisado por el COMITE DE JRS

(*): Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)
 (**): AN: Agua subterránea (Asub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)

MINISTERIO DE SALUD
 VALERIANO MORENO HUIZA
 DNI N° 04325238
 TECNICO ENFERMERO
 Responsable del monitoreo
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación
 Nombres y apellidos: ESTUDIO CORONEL OPDUNIAS
 DNI: 04082174
 Cargo: PRESIDENTE JASS

Firma

04082784



FICHA DE DATOS DE CAMPO

1) No. Ficha de campo		2) Red de Salud Oxapampa	OXAPAMPA		3) Nombre de Micro Red / Hospital	CONSTITUCION			
4) Nombres del Programa de Monitoreo	Pvica	5) Dispone de Sist. de agua Potable	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua	ALTO LORENCILLO	7) Población de la localidad	170	
			No				8) Población Servida	34	
9) Departamento	PASCO	11) Distrito	CONSTITUCION			13) Nombre EESS:	P.S CLINICA CAHUAPANAS		
10) Provincia	OXAPAMPA	12) Localidad	ALTO LORENCILLO II			14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)	01/08/2024		
15) Muestreador (Apellidos y Nombres)		RAMIREZ MEZA, AURISTELA							

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Matriz (*)	Origen de la Muestra (**)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Tipo de muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Cloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico / Metales Pesado	Zona UTM 18 L		
															Este	Norte	Altura
	01-08-24	10:00	AC	AB	RESERVORIO	6.64	30°	26	62	2.4	1.39	24hrs / 7d			490804	8889624	280
	01-08-24	10:30	AC	AB	ODILIA VALLES CAMAÑA	6.57	30°	24	58	2.3	1.28	24hrs / 7d			490653	8889577	279
	01-08-24	11:00	AC	AB	OSWALDO ARENAS CASANTO	6.59	30°	22	56	2.2	1.21	24hrs / 7d			490705	8889397	271
	01-08-24	11:30	AC	AB	YANDY TAPIA SOTO	6.55	30°	21	52	2.1	1.2	24hrs / 7d			490621	8889336	270

Observaciones: CONTINUAR CON LA CLORACION RESPECTIVA

(*) : Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)
 (**): AN: Agua subterreanea (Asub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)



Auristela Ramirez Meza
 Responsable del Monitoreo
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación
 Nombres y apellidos: PEDRO RAMOS FLORES
 DNI: 42973918
 Cargo: PRESIDENTE JASS





FICHA DE DATOS DE CAMPO



1) No. Ficha de campo		2) Red de Salud Oxapampa			3) Nombre de Micro Red / Hospital		ciudad Constitución						
4) Nombres del Programa de Monitoreo		PVICA		5) Dispone de Sist. de agua Potable		Si <input checked="" type="checkbox"/> No		6) Nombre del Sistema de Abastecimiento de agua		7) Población de la localidad		119	
9) Departamento		Pasco		11) Distrito		Constitución		13) Nombre EESS:		Centro Yarina			
10) Provincia		Oxapampa		12) Localidad		Alto Morona		14) Fecha de Reporte (dd/mm/aa)		24 Agosto 2024			
15) Muestreador (Apellidos y Nombres)				Diaz Perez Oscar Antonio									

Código de Campo	Fecha de Muestreo (dd/mm/aa)	Hora de Muestreo (hh/mm/ss)	Matriz (*)	Origen de la Muestra (**)	Punto de Muestreo	Parámetro medidos en campo						Continuidad del servicio en el punto de muestreo (h/día)	Tipo de muestra		Coordenadas en el Punto de Muestreo (Según estándar del Instituto Geográfico Nacional)		
						pH	Temperatura (°C)	Sólido Totales Disueltos (mg/L)	Conductividad (µmho/cm)	Turbiedad (UNT)	Oloro Residual (mg/L)		Microbiológica	Físico Químico / Metales Pesado	Zona UTM 18 L		
															Este	Norte	Altura
01	24-08-24	7:00 AM	AC	AB	Reservorio	6.9	28.8	520	950	0.92	0.6	24hr			0501629	8907385	242
02	24-08-24	7:10 AM	AC	AB	Nilda Piñas chauca.	6.8	29.7	480	890	0.90	0.6	24hr			0501628	8907382	240
03	24-08-24	7:22 AM	AC	AB	Elmer chinchuya Arenas	6.9	29.8	510	930	0.97	0.5	24hr			0501631	8907341	241
04	24-08-24	7:32 AM	AC	AB	Jeiser Augusto chinchuya.	6.9	28.9	530	980	0.99	0.5	24hr			0501628	8907370	243

Observaciones: SE EVIDENCIA ATENUACIÓN DE CONEXIONES DOMICILIARIAS EN NUEVAS FAMILIAS EN BENEFICIO DEL SISTEMA DE AGUA.

(*) : Agua natural (AN) / Agua para uso y consumo humano (AC)
 (**): AN: Agua subterránea (Asub), Agua Superficial (AS) / AC: Agua de bebida (AB)

MINISTERIO DE SALUD
 Juan José Mamani L.
 TEG. ENFERMERO

PS CENTRO YARINA

Oscar A. Diaz Perez
 TEG. ENFERMERA
 DNI N° 44718078

Responsable del monitoreo
 Nombres y apellidos

Persona que recibe la notificación

Nombres y apellidos: Rodolfo Buttgenbach Lazaro

DNI: 42456317

Cargo: Presidente JASS

RODOLFO BUTTGENBACH LAZARO
 DNI N° 42456317
 PRESIDENTE JASS
 Firma