 

**INSTITUTO COSTARRICENSE DE ACUEDUCTOS Y ALCANTARILLADOS**

**LABORATORIO NACIONAL DE AGUAS**

**PROGRAMA SELLO DE CALIDAD SANITARIA**

**Ficha Diagnostica de la Categoría de Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR)**

 

2023

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **DATOS GENERALES DE LA PTAR**Nombre de la PTAR:Cédula jurídica #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Permiso de funcionamiento MINSA #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Permiso de Vertido MINAE #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre del cuerpo receptor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la cuenca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Periodicidad de Reporte Operacional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de tratamiento: Primario ( ) Segundario ( ) Terciario ( )Caudal de la PTAR: Q de diseño \_\_\_\_l/s: Q Entrada \_\_\_\_l/s: Q de salida \_\_\_\_l/sOrigen del agua residual: Domésticas ( ): Industriales ( ): otras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Años de operación de la PTAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **DATOS DE UBICACIÓN DE LA PTAR**Nombre del encargado:Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cantón \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirección Exacta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenadas (CR 05) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observaciones:** |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS PROCESOS**  |
| Estado de la infraestructura | Bueno ( ) Regular ( ) En mal estado ( )  |
| El servicio es: | Continuo ( ) Discontinuo ( ) Horas al día: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tipo de tratamiento | Aerobio ( ) Anaerobio ( ) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tipo de material de los tanques (plástico, concreto armado, block integral, otros): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| **CARACTERÍSTICAS DEL TRATAMIENTO Y CONTROL DE CALIDAD** |
| **El Tratamiento de Aguas Residuales cuenta con:** |
| Rejillas en la entrada:  | Sí ( ) No ( )  |
| Desarenado:  | Sí ( ) No ( ) |
| Desengrasado:  | Sí ( ) No ( ) |
| Sedimentación Primaria:  | Sí ( ) No ( ) |
| Tratamiento secundario Aerobio:  | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| Tratamiento secundario Anaerobio:  | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| Sedimentación Secundaria:  | Sí ( ) No ( )  |
| Digestor de lodos: | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Tratamiento terciario (Desinfección):  | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **LINEA DE LODOS (BIOSÓLIDOS)** |
| **El Tratamiento de lodos cuenta con:** |
| Filtración: | Sí ( ) No ( ) N/A ( )  |
| Espesado: | Sí ( ) No ( ) N/A ( ) |
| Digestión Anaerobia: | Sí ( ) No ( )  |
| Digestión Aerobia: | Sí ( ) No ( ) |
| Lechos de secado: | Sí ( ) No ( ) |
| Deshidratación electromecánica:1. Con uso de polímero y bolsa.
2. Con uso de polímero y filtro prensa.
3. Con uso de polímero y centrífuga.
4. Otros.
 | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| Almacenamiento de Lodo Deshidratado: | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |

|  |
| --- |
|  |
| **MANEJO DE RESIDUOS EN LA PTAR**  |
| **Manejo de Residuos en:** |
| Oficinas o casetas: | ¿Cuenta con plan de manejo según la legislación? | Sí ( ) Cómo?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| Pretratamiento: | Los residuos sólidos van a: | Relleno Sanitario ( ) Otro ( ) Indicar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Los residuos líquidos van a: | ¿Regresa a cabeza de Planta? Sí ( ) No ( ) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Grasa y aceites van a: | N/A( ) | Relleno Sanitario ( ) Otro ( ) Indicar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Arenas sanitarias van a: | N/A( ) | Relleno Sanitario ( ) Otro ( ) Indicar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tratamiento primario: Se cuenta con este tratamiento Sí ( ) llenar lo consultado.No ( ) pasar a tratamiento segundario | Los residuos sólidos van (tamiz prensa): | Relleno Sanitario ( ) Otro ( ) Indicar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Los residuos líquidos retornan a: | ¿Regresa a cabeza de Planta? Sí ( ) No ( ) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Los lodos van a: | Relleno sanitario ( ) Tratamiento de lodos ( ) Abono ( ) Otro ( ) Indicar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Línea de Lodos: (Digestor de Lodos, deshidratación de lodos, silos, lechos de secado, etc) | ¿Los residuos líquidos van a? | N/A( ) | ¿Regresa a cabeza de Planta? Sí ( ) No ( ) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Los residuos sólidos van a? | N/A( ) | Relleno Sanitario ( ) Otro ( ) Indicar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ¿Los lodos van a?  | N/A( ) | Relleno sanitario ( ) Tratamiento de lodos ( ) Abono ( ) Otro ( ) Indicar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| **Otros**  |
| Línea de Biogas | **¿La Planta cuenta con tratamiento de biogás?**  | **Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **No ( )**  |
| Línea de Gas (olores) | **¿La Planta cuenta con tratamiento de olores?**  | **Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **No ( )** |
| Línea de Valorizables | **¿La Planta cuenta con sistema de recolección/tratamiento de otros residuos?**  | **Sí ( ) Tipo de Residuos y forma de recolección y tratamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****No ( )** |
| Programa Operativo | **¿Cuál es la frecuencia de medición de parámetros operativos?** | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| **¿Cuál es la frecuencia de presentación de Reportes Operacionales?:** | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| **¿Cuál es el resultado de los Reportes Operacionales?** | Certificación de Calidad de Agua ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Cumple con la normativa**  | Sí ( ) No ( ) Plan de acciones correctivas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Programa de Mantenimiento. | **¿Existe un programa de mantenimiento rutinario?:** |  | **Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **No ( )**  |
| **¿Cuál es la frecuencia de limpieza de la planta?:**  |  | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |
| **¿Cuál es la frecuencia de mantenimiento de los tanques?** | Sí ( ) Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del responsable:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Cédula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Formulario Elaborado por Wilfred Zúñiga C. / Revisado por Mariana Barquero F. / Última actualización 24-1-23** |