	Numero de informe para pago	Fecha de presentación del informe		
		dd	mes	aaaa
	3	2	8	2023

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	Año	Dependencia	Nombre del contratista	No. Identificación del contratista
339	2023	SUBDIRECCIÓN OPERATIVA	ANGELA MARCELA MARTINEZ DUARTE	53891635

Objeto contractual:	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Subdirección Operativa, en la consolidación y reporte de la información técnica para la estructuración del documento estrategia de preparativos de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá.

Fecha de firma del contrato:			Plazo (meses)		Fecha de inicio:			Fecha de terminación:			Período de reporte:	Nombre del supervisor:	Cargo del supervisor:
dd	mes	aaaa	meses	días	dd	mes	aaaa	dd	mes	aaaa	En meses		
26	4	2023	5	0	5	5	2023	4	10	2023	7	PAULA XIMENA HENAO ESCOBAR -	Subdirectora Operativa -

Para el actual periodo se presentaron modificaciones contractuales y/o modificaciones de pólizas. (deben ser cargadas en la plataforma transaccional de contratación)	Fecha de cargue	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación de la Póliza	No. De poliza y Anexo
	28-04-2023	28-04-2023	05-05-2023	1844101088616

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

	Obligaciones específicas del contrato	Actividades realizadas
1	Realizar el apoyo para la consolidación y estructuración de los documentos e instrumentos necesarios para el diseño de la segunda etapa de la estrategia Institucional de preparativos del Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá, respecto a la ocurrencia de un evento de gran magnitud.	Se realizaron ajustes al instrumento para la toma y registro de información para establecer la capacidad actual de Bomberos oficiales y entidades del distrito, según el estándar de preparativos comunitarios en: Estructuras Colapsadas, Fenómenos de Movimientos en Masa e Incidentes con Materiales Peligrosos. Y se elaboró el documento: Análisis de los estándares de preparativos comunitarios en afectación por: Estructuras Colapsadas, Fenómenos de Movimientos en Masa e Incidentes con Materiales Peligrosos.
2	Apoyar en las actividades referentes a la obtención y consolidación de la información referentes a la capacidad actual de la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos y de las entidades del Sistema Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, para la atención de sismos de gran magnitud de acuerdo con los resultados del estudio en la fase 1 (contrato 698-2020).	Con la finalidad de avanzar con esta actividad, se ajustaron algunos puntos (de forma y fondo) del instrumento de toma y registro de información para establecer la capacidad actual de Bomberos oficiales y entidades del distrito, según el estándar de preparativos comunitarios en: Estructuras Colapsadas, Fenómenos de Movimientos en Masa e Incidentes con Materiales Peligrosos.
3	Coadyuvar con la información necesaria para la realización del análisis simple de la capacidad actual de respuesta del distrito capital (UAECOB, Defensa Civil, Cruz Roja, Bomberos Voluntarios, Bomberos Aeronáuticos, PONALSAR y Ejército), la capacidad de preparar a las comunidades y la capacidad viable de respuesta y la necesidad de capacidad de las comunidades determinada en la actividad 1, con base en la información suministrada por ellas. La definición de estas capacidades se hará con base en la información entregada por las entidades, el operador del proyecto.	Se brinda apoyo con la información necesaria para el análisis simple de la capacidad actual de respuesta de las entidades del distrito capital, tal como está programada y descrita en el cronograma del proyecto.
4	Realizar las actividades tendientes al apoyo del diseño de instrumento de planeación a largo plazo para establecer la estrategia de preparativos, se deberán establecer los ejes de intervención y sus componentes.	Las actividades tendientes al apoyo del diseño del instrumento de planeación a largo plazo para establecer la estrategia de preparativos están programadas, descritas y ejecutándose según el cronograma del proyecto.
5	Apoyar en la construcción de la necesidad de los instrumentos a desarrollar, en el cumplimiento de la capacidad viable del modelo matemático acorde a las necesidades y planeación para el largo plazo en el marco del cumplimiento de la Etapa 11.	Apoyar en la construcción de los instrumentos a desarrollar, en el cumplimiento de la capacidad viable del modelo matemático acorde a las necesidades y planeación para el largo plazo en el marco del cumplimiento de la etapa 1, esta descrito y programado en el cronograma del proyecto.
6	Acompañar a la subdirección operativa, o en las que sea designado a las reuniones, jornadas y demás actividades que se desarrollen para la construcción de la segunda etapa de la estrategia institucional de preparativos del Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá.	Se ejecuto una reunión con el supervisor para revisar los ajustes realizados al instrumento para la toma y registro de la información necesaria para establecer la capacidad actual de Bomberos oficiales y entidades del distrito, según el estándar de preparativos comunitarios en: Estructuras Colapsadas, Movimientos en Masa e Incidentes con Materiales Peligrosos. Igualmente se aclararon algunas inquietudes relacionadas con el capitulo 2 del documento de la primera etapa del documento, la reunión se realizo el día 7 de julio de 2023, con el supervisor el señor Londer Camargo.
7	Articular a través del canal que para el efecto disponga la UAECOB, la información que se genere durante la ejecución de actividades desarrolladas en el desarrollo del presente contrato.	La articulación para la información que se genera durante la ejecución y desarrollo de las actividades estipuladas en el presente contrato se realiza en coordinación con el señor Londer Camargo.
8	Contribuir con la estructuración técnica, la proyección de informes, documentos y respuestas que se formulen con ocasión de la estrategia de preparativos.	Se generaron los documentos: Instrumentos para la toma y registro de la información suministrada por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos y de las entidades del Sistema Distrital de

		Gestión del Riesgo y Cambio Climático, según el estándar de preparativos comunitarios en afectación por: Estructuras Colapsadas, Fenómenos de Movimientos en Masa e Incidentes con Materiales Peligrosos.
9	Las demás que le sean asignadas por la supervisión del contrato y que tengan relación con el objeto contractual y la necesidad de la contratación.	Durante este periodo no se asignadas actividades adicionales por parte de la supervisión del contrato.

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS) SI APLICA

Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega:			Anexo al informe del mes de:	Observaciones
Instrumento para la toma y registro de la información suministrada por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos y de las entidades del Sistema Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático.	aa	mm	yyyy	Julio	
	2	8	2023		

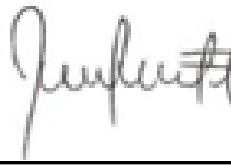
DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución	Fecha solución	Gestión	Resultados

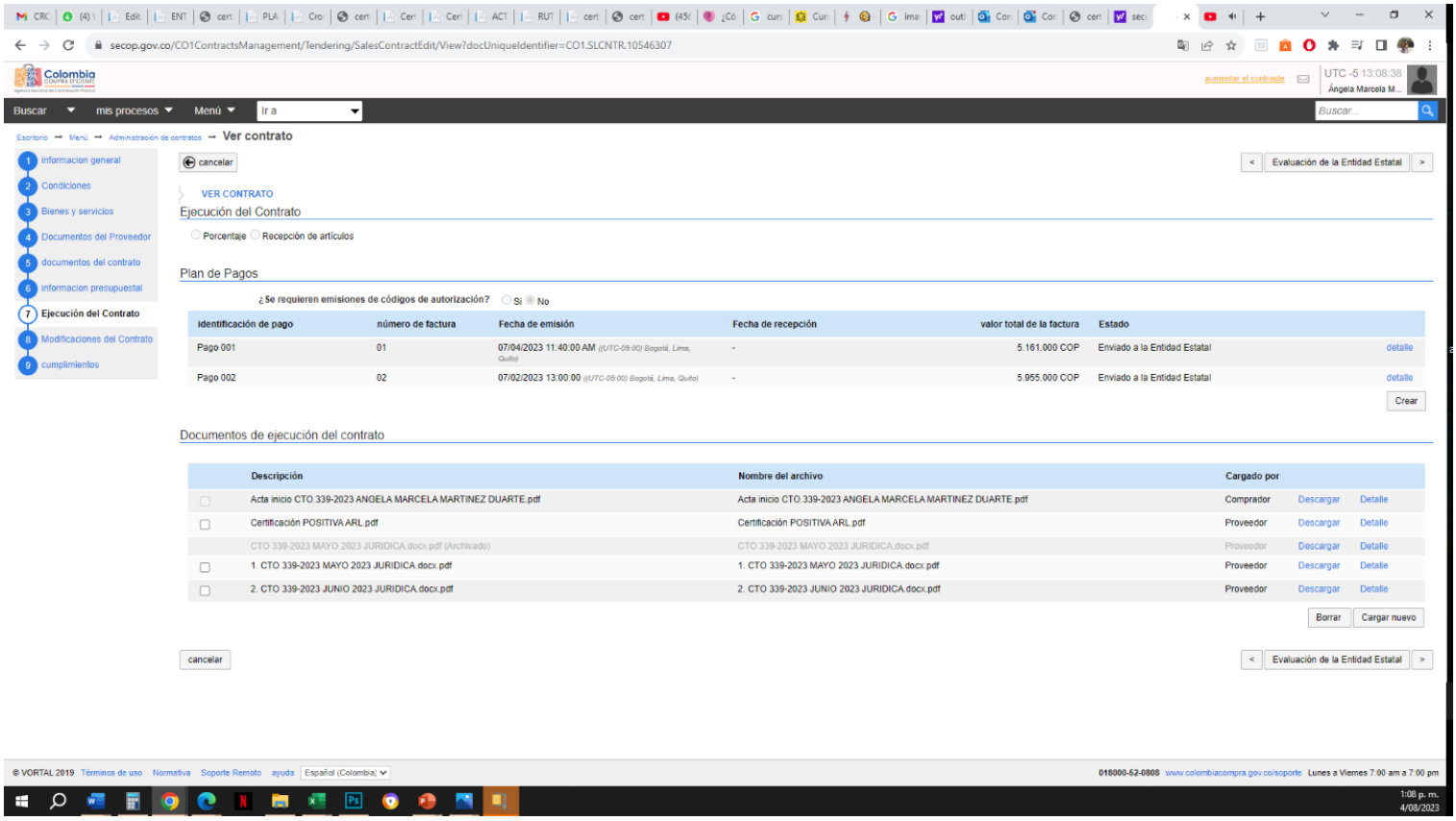
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

londercamargo@gmail.com : Informe aprobado
phenao@bomberosbogota.gov.co : Se aprueba para continuar trámite.
londercamargo@gmail.com : Informe revisado y aprobado

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Nombre del Contratista:	Nombre del apoyo a la supervisión	Nombre del supervisor
ANGELA MARCELA MARTINEZ DUARTE	LONDER GUIOVANNY CAMARGO GARCIA	PAULA XIMENA HENAO ESCOBAR
	Contratista Subdirección Operativa	Subdirectora Operativa
		
	Nombre del apoyo a la supervisión 2	Nombre del supervisor 2
	Nombre del apoyo a la supervisión 3	Nombre del supervisor 3

Nota: Si usted imprime este documento se considera “Copia No Controlada” por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos de calidad


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10546307
Colombia Compra Eficiente
aumentar el contraste
UTC -5 13:08:38
Ángela Marcela M...
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 Informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
identificación de pago
número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
valor total de la factura
Estado
Pago 001
01
07/04/2023 11:40:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
5.161.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
detalle
Pago 002
02
07/02/2023 13:00:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
5.955.000 COP
Enviado a la Entidad Estatal
detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Acta inicio CTO 339-2023 ANGELA MARCELA MARTINEZ DUARTE.pdf
Acta inicio CTO 339-2023 ANGELA MARCELA MARTINEZ DUARTE.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Certificación POSITIVA ARL.pdf
Certificación POSITIVA ARL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CTO 339-2023 MAYO 2023 JURIDICA.docx.pdf (Archivado)
CTO 339-2023 MAYO 2023 JURIDICA.docx.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
1. CTO 339-2023 MAYO 2023 JURIDICA.docx.pdf
1. CTO 339-2023 MAYO 2023 JURIDICA.docx.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
2. CTO 339-2023 JUNIO 2023 JURIDICA.docx.pdf
2. CTO 339-2023 JUNIO 2023 JURIDICA.docx.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
1:08 p. m.
4/08/2023

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB

Sideap 2.0

Última Actualización: 31-jul-2023

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANGELA MARCELA MARTINEZ DUARTE

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 53891635 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 37 25 A 38 **Teléfonos** 3103247932 3022869168

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Iván Joaquín Moya Martínez	1011258787	Hijo(a)
MARIA INOCENCIA DUARTE ALDANA	41642472	Madre
LEOPOLDO MARTINEZ CABRERA	2945408	Padre
MONICA LIZETH MOYA MARTÍNEZ	1074809424	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 830.000,00
HONORARIOS	$ 20.000.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 150.000.000,00
TOTAL	$ 170.830.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Caja Social	Cuenta de ahorros	24079155180	CHAPINERO	$ 4.000,00
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	488419186371	Virtual	$ 2.274,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		$ 0,00

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB

Sideap 2.0

Última Actualización: 31-jul-2023

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO CAJA SOCIAL	TARJETAS DE CREDITO	$ 6.000.000,00
DAVIVIENDA	TARJETA DE CREDITO	$ 54.000.000,00
TUYA EXITO	TARJETA DE CREDITO	$ 17.050.000,00

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** ⓧ **NO** ◯ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
JORGE ARTURO MOYA ROBAYO	**C.C** ⓧ **C.E** ◯ **T.I.** ◯	80729730

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Angela M. Martinez D.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 31-jul-2023

CIUDAD Y FECHA

INSTRUCTIVO: INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN DE LA CAPACIDAD REQUERIDA ANTE PREPARATIVOS COMUNITARIOS POR AFECTACIÓN POR : COLAPSOS ESTRUCTURALES , MOVIMIENTOS EN MASA E INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS ANTE UN EVENTO SÍSMICO DE GRAN MAGNITUD EN BOGOTÁ D.C.

FECHA	Fecha en que diligencia la información en el instrumento
ENTIDAD QUE REPORTA	Nombre de la institución que representa
NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Nombre y apellidos de la persona responsable de registrar la información
CARGO	Cargo dentro de la institución que representa
CORREO ELECTRÓNICO	De la persona responsable de registrar la información
TELEFONO	De la persona responsable de registrar la información

Los datos solicitados a continuación son necesarios para actualización de la capacidad requerida ante preparativos comunitarios. Estos datos deben ser registrados de forma clara y concisa.
La información solicitada debe ser lo realizado en los ultimos 10 años.

REFERENCIA:

Nivel Comunitario 1: Autoprotección comunitaria: En este nivel se identifican todas las acciones de reconocimiento del riesgo e identificación de peligros de una comunidad expuesta y se generan procesos de preparación comunitaria, enfocados a la autoprotección, a qué hacer si se queda atrapado.	**Nivel Comunitario 2: Red de apoyo comunitario en desastres. (RAC).** Este nivel tiene un componente más fuerte de preparación a la comunidad para que esta desarrolle una respuesta inicial mientras arriban los grupos operativos. En este nivel se cuenta con comunidad organizada, que se prepara para ayudar a sus vecinos vivos no atrapados.

1. ¿Determine si tiene mas de un nivel de preparación comunitaria?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
2. ¿Describa los niveles de preparación comunitaria y el alcance de cada uno de ellos?	Describa lo solicitado de forma clara y concisa, si necesita mas especio puede anexar informacion en una hoja adicional				

1. Sistemas de Alerta Temprana - SAT

3 ¿La Institución ha apoyado, generado y/o implementado proyectos, diseños, capacitaciones, etc., que garanticen la implementación y el funcionamiento de Sistemas de Alertas Tempranas. SAT?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones

3.1 Describalos: (componentes y funcionamiento de los SAT.)	Describa lo solicitado de forma clara y concisa, si necesita mas especio puede anexar informacion en una hoja adicional

3.2 ¿En que comunidades de Bogotá D.C. estan ubicados los SAT.?	**DONDE (barrio, localidad, zona)**	**COMUNIDADES BENEFICIADAS**
	Describa lo solicitado de forma clara y concisa, si necesita mas especio puede anexar informacion en una hoja adicional	Describa lo solicitado de forma clara y concisa, si necesita mas especio puede anexar informacion en una hoja adicional

2. Procesos de formación comunitaria

2.1 Procesos de capacitación comunitaria

4. ¿Se han implementado cursos para la preparación comunitaria?	**Marque con una X**		**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
4.1 Especifique las capacitaciones realizadas:	**Nombre**	**Intensidad Horaria**	**Certificada** Marque solo una opción.	**Utilizó Ayudas Didácticas** Marque solo una opción.	**Tipo De Ayuda Didáctica**	**Poblaciones Beneficiadas**	**Presencial (P) Virtual (V)** Marque solo una opción.
	Tema de la capacitacion	Número de horas	SI NO	SI NO	Nombre las ayudas didacticas utilizadas y/o distribuidas. Ejemplo cartillas, folletos, volantes, presentaciones, etc.	Cantidad de personas beneficiadas	P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V

5. ¿ Se han ejecutado simulaciones y/o simulacros con la comunidad?	**SIMULACIÓN** Marque solo una opción.	**Donde**	**Poblacion beneficiada**	**SIMULACRO** Marque solo una opción.	**Donde**	**Poblacion beneficiada**
	SI NO	Nombre del barrio, localidad y/o zona de Bogota donde se desarrollo la actividad	Cantidad de personas beneficiadas	SI NO	Nombre del barrio, localidad y/o zona de Bogota donde se desarrollo la actividad	Cantidad de personas beneficiadas
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		

6. ¿ Se han diseñado e implementado Redes de Apoyo Comunitario para la atención en caso de colapsos estructurales por ESGM?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
7. ¿ Se han desarrollado e implementado instrumentos para medir el impacto de las capacitaciones?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7.1 Cuales instrumentos (describalos)	Indicadores de aprendizaje, indicadores de proceso, indicadores de otro tipo, evaluaciones, encuestas de evaluacion de las capacitaciones, instructores, etc.				
8. ¿ Se cuenta con soportes de las capacitaciones ejecutadas?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

8.1 ¿De que tipo. (registros fotograficos, etc.)?	**Listas de asistencia**	**Presentaciones**	**Registro fotográfico**	**Certificación**	**Otro**
	Marque con una X las respuestas que respondan a la pregunta.				

2.2 Procesos de Conocimiento comunitario					
9. Se han socializado los mapas de riesgo del entorno en el cual esta ubicada la comunidad?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO** ☐	Marque solo una de las opciones

9.1 Relacionelos:				
Nombre	**Metodología**	**Intensidad horaria**	**Población beneficiada**	**Zonas beneficiadas**
Nombre de la actividad desarrollada	**Describa las estrategias, procedimientos, acciones etc. Utilizadas**	Número de horas	Cantidad de personas beneficiadas	Nombre del barrio, localidad y/o zona de Bogota donde se desarrollo la actividad

2.3 Procesos de Información comunitaria					
10. ¿ Se cuenta con programas que generen la informacion básica relacionada con el riesgo de colapso estructural y las acciones a seguir en caso de atrapamiento, junto con las Redes de	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
10.1 Relacionelos:					
Nombre	**Metodologia**		**Intensidad Horaria**	**Población beneficiada**	
Nombre del programa	Describa las estrategias, procedimientos, acciones etc. Utilizadas		Número de horas de duracion	Nombre del barrio, localidad y/o zona de Bogota donde se desarrollo la actividad Y Cantidad de personas beneficiadas	
3. Equipamiento (kits de emergencia).					
11. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de los kits de emergencia para la preparación comunitaria nivel 1 (autoprotección)?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
11.1 De que manera (describir):	Describa las estrategias utilizadas, campañas, donaciones, etc.				
12. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de equipamiento para la comunidad en caso de colapso estructural?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
12.1 De que manera (describir):	Describa las estrategias utilizadas, campañas, donaciones, etc.				

4.Tecnologías de Información y Comunicación - TIC					
13. ¿ La institución ha apoyado y/o generado sistemas de redes de comunicación comunitaria en caso de colapsos estructurales?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
13.1 De que tipo (Apps pública del distrito, programas en canales televisivos o en emisoras radiales, redes sociales, etc.)	Nombre específicamente los medios utilizados.				
5. Organización comunitaria.					
14. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la organización comunitaria?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones
14.1. Explique la estructura de la organización comunitaria socializada con la comunidad:	Describa lo solicitado de forma clara y concisa, si necesita mas especio puede anexar informacion en una hoja adicional				
DONDE			**POBLACIÓN BENEFICIADA**		
Nombre del barrio, localidad y/o zona de Bogota donde se desarrollo la actividad			Cantidad de personas beneficiadas		
6. Normatividad.					
15. ¿ La institución ha apoyado el desarrollo y creación de normativas que soporten la actuación comunitaria, según los niveles de preparativos comunitarios.?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones

15.1 Describa, cuales (leyes, decretos, resoluciones, normas, etc.):	Nombre de la norma, fecha y concepto y quien decreta.

DONDE (barrio, localidad, zona).	**POBLACIÓN BENEFICIADA**
Nombre del barrio, localidad y/o zona de Bogota donde se desarrollo la actividad	Cantidad de personas beneficiadas

16. ¿ Las acciones de apoyo para los preparativos comunitarios que se han ejecutado, bajo que normatividad se han desarrollado, (apoyando su misionalidad)?	**Marque con una X**	**SI**	Marque solo una de las opciones	**NO**	Marque solo una de las opciones

8. Presupuesto.

17.¿ Que presupuesto ha ejecutado la institución en los ultimos 10 años en preparación comunitaria por afectación en caso de colapsos estructurales?	Describa el nombre del proyecto, programa, capacitacion, etc. , Fecha y la cantidad de pesos colombianos invertidos y si esta en ejecucion o ya terminado.
18.¿ Que presupuesto ha proyectado la institución para el año 2023 y 2024?	Describa el nombre del proyecto, programa, capacitacion, etc. , Fecha y la cantidad de pesos colombianos proyectados.

INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN DE LA CAPACIDAD REQUERIDA ANTE PREPARATIVOS COMUNITARIOS POR AFECTACIÓN POR : COLAPSOS ESTRUCTURALES ANTE UN EVENTO SÍSMICO DE GRAN MAGNITUD EN BOGOTÁ D.C.

FECHA	
ENTIDAD QUE REPORTA	
NOMBRE DE QUIEN REPORTA	
CARGO	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELEFONO	

Los datos solicitados a continuación son necesarios para actualización de la capacidad requerida ante preparativos comunitarios. Estos datos deben ser registrados de forma clara y concisa.
La información solicitada debe ser lo realizado en los ultimos 10 años.

REFERENCIA:

Nivel Comunitario 1: Autoprotección comunitaria: En este nivel se identifican todas las acciones de reconocimiento del riesgo e identificación de peligros de una comunidad expuesta y se generan procesos de preparación comunitaria, enfocados a la autoprotección, a qué hacer si se queda atrapado.	**Nivel Comunitario 2: Red de apoyo comunitario en desastres. (RAC).** Este nivel tiene un componente más fuerte de preparación a la comunidad para que esta desarrolle una respuesta inicial mientras arriban los grupos operativos. En este nivel se cuenta con comunidad organizada, que se prepara para ayudar a sus vecinos vivos.

1. ¿Determine si tiene mas de un nivel de preparación comunitaria?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
2. ¿Describa los niveles de preparación comunitaria y el alcance de cada uno de ellos?					

1. Sistemas de Alerta Temprana - SAT

3 ¿La Institución ha apoyado, generado y/o implementado proyectos, diseños, capacitaciones, etc., que garanticen la implementación y el funcionamiento de Sistemas de Alertas Tempranas. SAT?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
3.1 Describalos: (componentes y funcionamiento de los SAT.)					

3.2 ¿En que comunidades de Bogotá D.C. estan ubicados los SAT.?	DONDE (barrio, localidad, zona)	COMUNIDADES BENEFICIADAS

2. Procesos de formación comunitaria

2.1 Procesos de capacitación comunitaria

4. ¿Se han implementado cursos para la preparación comunitaria?	Marque con una X	SI		NO	

4.1 Especifique las capacitaciones realizadas:	Nombre	Intensidad Horaria	Certificada	Utilizó Ayudas Didácticas	Tipo De Ayuda Didáctica	Poblaciones Beneficiadas	Presencial (P) Virtual (V)
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V

5. ¿ Se han ejecutado simulaciones y/o simulacros con la comunidad?	SIMULACIÓN	Donde	Población beneficiada	SIMULACRO	Donde	Población beneficiada
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		

6. ¿ Se han diseñado e implementado Redes de Apoyo Comunitario para la atención en caso de colapsos estructurales por ESGM?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7. ¿ Se han desarrollado e implementado instrumentos para medir el impacto de las capacitaciones?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7.1 Cuales instrumentos (describalos)					
8. ¿ Se cuenta con soportes de las capacitaciones ejecutadas?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

8.1 ¿De que tipo?	**Listas de asistencia**	**Presentaciones**	**Registro fotográfico**	**Certificación**	**Otro**

2.2 Procesos de Conocimiento comunitario					
9. Se han socializado los mapas de riesgo del entorno en el cual esta ubicada la comunidad?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

9.1 Relacionelos:				
Nombre	**Metodología**	**Intensidad horaria**	**Población beneficiada**	**Zonas beneficiadas**

2.3 Procesos de Información comunitaria					
10. ¿ Se cuenta con programas que generen la informacion básica relacionada con el riesgo de colapso estructural y las acciones a seguir en caso de atrapamiento, junto con las Redes de Apoyo Comunitario?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

10.1 Relacionelos:			
Nombre del programa	**Metodología**	**Intensidad Horaria**	**Población beneficiada**

3. Equipamiento (kits de emergencia).					
11. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de los kits de emergencia para la preparación comunitaria nivel 1 (autoprotección)?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

11.1 De que manera (describir):	

12. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de equipamiento para la comunidad en caso de colapso estructural?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

12.1 De que manera (describir):	

4.Tecnologías de Información y Comunicación - TIC					
13. ¿ La institución ha apoyado y/o generado sistemas de redes de comunicación comunitaria en caso de colapsos estructurales?	Marque con una X	SI		NO	
13.1 De que tipo (Apps pública del distrito, programas en canales televisivos o en emisoras radiales, redes sociales, cadena de llamadas, etc.)					

5. Organización comunitaria.					
14. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la organización comunitaria?	Marque con una X	SI		NO	
14.1. Explique la estructura de la organización comunitaria socializada con la comunidad::					

DONDE	POBLACIÓN BENEFICIADA

6. Normatividad.					
15. ¿ La institución ha apoyado el desarrollo y creación de normativas que soporten la actuación comunitaria, según los niveles de preparativos comunitarios.?	Marque con una X	SI		NO	

15.1 Describa, cuales (leyes, decretos, resoluciones, normas, etc.):	

DONDE (barrio, localidad, zona).	**POBLACIÓN BENEFICIADA**

16. ¿ Las acciones de apoyo para los preparativos comunitarios que se han ejecutado, bajo que normatividad se han desarrollado, (apoyando su misionalidad)?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

7. Presupuesto.

17.¿ Que presupuesto ha ejecutado la institución en los ultimos 10 años en preparación comunitaria por afectación en caso de colapsos estructurales?	

	2023	**2024**
18.¿ Que presupuesto ha proyectado la institución para el año 2023 y 2024?		

INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN DE LA CAPACIDAD REQUERIDA ANTE PREPARATIVOS COMUNITARIOS POR AFECTACIÓN POR : MOVIMIENTOS EN MASA ANTE UN EVENTO SÍSMICO DE GRAN MAGNITUD EN BOGOTÁ D.C.

FECHA	
ENTIDAD QUE REPORTA	
NOMBRE DE QUIEN REPORTA	
CARGO	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELEFONO	

Los datos solicitados a continuación son necesarios para actualización de la capacidad requerida ante preparativos comunitarios. Estos datos deben ser registrados de forma clara y concisa.
La información solicitada debe ser lo realizado en los ultimos 10 años.

REFERENCIA:

Nivel Comunitario 1: Autoprotección comunitaria: En este nivel se identifican todas las acciones de reconocimiento del riesgo e identificación de peligros de una comunidad expuesta y se generan procesos de preparación comunitaria, enfocados a la autoprotección, a qué hacer si se queda atrapado.	**Nivel Comunitario 2: Red de apoyo comunitario en desastres. (RAC).** Este nivel tiene un componente más fuerte de preparación a la comunidad para que esta desarrolle una respuesta inicial mientras arriban los grupos operativos. En este nivel se cuenta con comunidad organizada, que se prepara para ayudar a sus vecinos vivos.

1. ¿Determine si tiene mas de un nivel de preparación comunitaria?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
2. ¿Describa los niveles de preparación comunitaria y el alcance de cada uno de ellos?					

1. Sistemas de Alerta Temprana - SAT

3 ¿La Institución ha apoyado, generado y/o implementado proyectos, diseños, capacitaciones, etc., que garanticen la implementación y el funcionamiento de Sistemas de Alertas Tempranas. SAT?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
3.1 Describalos: (componentes y funcionamiento de los SAT.)					

	DONDE (barrio, localidad, zona)	COMUNIDADES BENEFICIADAS
3.2 ¿En que comunidades de Bogotá D.C. estan ubicados los SAT.?		

2. Procesos de formación comunitaria

2.1 Procesos de capacitación comunitaria

4. ¿Se han implementado cursos para la preparación comunitaria?	Marque con una X	SI		NO	

	Nombre	Intensidad Horaria	Certificada	Utilizó Ayudas Didácticas	Tipo De Ayuda Didáctica	Poblaciones Beneficiadas	Presencial (P) Virtual (V)
4.1 Especifique las capacitaciones realizadas:			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V

	SIMULACIÓN	Donde	Población beneficiada	SIMULACRO	Donde	Población beneficiada
5. ¿ Se han ejecutado simulaciones y/o simulacros con la comunidad?	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		

6. ¿ Se han diseñado e implementado Redes de Apoyo Comunitario para la atención en caso de movimientos en masa por ESGM?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7. ¿ Se han desarrollado e implementado instrumentos para medir el impacto de las capacitaciones?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7.1 Cuales instrumentos (describalos)					
8. ¿ Se cuenta con soportes de las capacitaciones ejecutadas?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

8.1 ¿De que tipo?	**Listas de asistencia**	**Presentaciones**	**Registro fotográfico**	**Certificación**	**Otro**

2.2 Procesos de Conocimiento comunitario

9. Se han socializado los mapas de riesgo del entorno en el cual esta ubicada la comunidad?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

9.1 Relacionelos:

Nombre	**Metodología**	**Intensidad horaria**	**Población beneficiada**	**Zonas beneficiadas**

2.3 Procesos de Información comunitaria					
10. ¿ Se cuenta con programas que generen la informacion básica relacionada con el riesgo de movimientos en masa y las acciones a seguir en caso de atrapamiento, junto con las Redes de Apoyo Comunitario?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

10.1 Relacionelos:			
Nombre del programa	**Metodología**	**Intensidad Horaria**	**Población beneficiada**

3. Equipamiento (kits de emergencia).					
11. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de los kits de emergencia para la preparación comunitaria nivel 1 (autoprotección)?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

11.1 De que manera (describir):	

12. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de equipamiento para la comunidad en caso de movimientos en masa?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

12.1 De que manera (describir):	

4.Tecnologías de Información y Comunicación - TIC					
13. ¿ La institución ha apoyado y/o generado sistemas de redes de comunicación comunitaria en caso de movimientos en masa?	Marque con una X	SI		NO	
13.1 De que tipo (Apps pública del distrito, programas en canales televisivos o en emisoras radiales, redes sociales, etc.)					

5. Organización comunitaria.					
14. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la organización comunitaria?	Marque con una X	SI		NO	
14.1. Explique la estructura de la organización comunitaria socializada con la comunidad:					

DONDE	POBLACIÓN BENEFICIADA

6. Normatividad.					
15. ¿ La institución ha apoyado el desarrollo y creación de normativas que soporten la actuación comunitaria, según los niveles de preparativos comunitarios.?	Marque con una X	SI		NO	
15.1 Describa, cuales (leyes, decretos, resoluciones, normas, etc.):					

DONDE (barrio, localidad, zona).	POBLACIÓN BENEFICIADA

16. ¿ Las acciones de apoyo para los preparativos comunitarios que se han ejecutado, bajo que normatividad se han desarrollado, (apoyando su misionalidad)?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

7. Presupuesto.

17.¿ Que presupuesto ha ejecutado la institución en los ultimos 10 años en preparación comunitaria por afectación en caso de movimientos en masa?	

	2023	2024
18.¿ Que presupuesto ha proyectado la institución para el año 2023 y 2024?		

INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN DE LA CAPACIDAD REQUERIDA ANTE PREPARATIVOS COMUNITARIOS POR AFECTACIÓN POR : INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS ANTE UN EVENTO SÍSMICO DE GRAN MAGNITUD EN BOGOTÁ D.C.						
FECHA						
ENTIDAD QUE REPORTA						
NOMBRE DE QUIEN REPORTA						
CARGO						
CORREO ELECTRÓNICO						
TELEFONO						
Los datos solicitados a continuación son necesarios para actualización de la capacidad requerida ante preparativos comunitarios. Estos datos deben ser registrados de forma clara y concisa. **La información solicitada debe ser lo realizado en los ultimos 10 años.**						
REFERENCIA:						
Nivel Comunitario 1: Autoprotección comunitaria: En este nivel se identifican todas las acciones de reconocimiento del riesgo e identificación de peligros de una comunidad expuesta y se generan procesos de preparación comunitaria, enfocados a la autoprotección, a qué hacer si es o puede ser afectado por incidentes con materiales peligrosos.						
1. ¿Determine si tiene mas de un nivel de preparación comunitaria?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**		
2. ¿Describa los niveles de preparación comunitaria y el alcance de cada uno de ellos?						
1. Sistemas de Alerta Temprana - SAT. (Tipo residencial)						
3 ¿La Institución ha apoyado, generado y/o implementado proyectos, diseños, capacitaciones, etc., que garanticen la implementación y el funcionamiento de Sistemas de Alertas Tempranas. SAT *de tipo residencial?*	**Marque con una X**	**SI**		**NO**		
3.1 Describalos: (componentes y funcionamiento de los SAT.)						

	DONDE (barrio, localidad, zona)	COMUNIDADES BENEFICIADAS
3.2 ¿En que comunidades de Bogotá D.C. estan ubicados los SAT.?		

2. Procesos de formación comunitaria

2.1 Procesos de capacitación comunitaria

4. ¿Se han implementado cursos para la preparación comunitaria?	Marque con una X	SI		NO	

	Nombre	Intensidad Horaria	Certificada	Utilizó Ayudas Didácticas	Tipo De Ayuda Didáctica	Poblaciones Beneficiadas	Presencial (P) Virtual (V)
4.1 Especifique las capacitaciones realizadas:			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V
			SI NO	SI NO			P V

	SIMULACIÓN	Donde	Población beneficiada	SIMULACRO	Donde	Población beneficiada
5. ¿ Se han ejecutado simulaciones y/o simulacros con la comunidad?	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		
	SI NO			SI NO		

6. ¿ Se han diseñado e implementado Redes de Apoyo Comunitario para la atención en caso de incidentes con materiales peligrosos por ESGM?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7. ¿ Se han desarrollado e implementado instrumentos para medir el impacto de las capacitaciones?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
7.1 Cuales instrumentos (describalos)					
8. ¿ Se cuenta con soportes de las capacitaciones ejecutadas?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

8.1 ¿De que tipo?	**Listas de asistencia**	**Presentaciones**	**Registro fotográfico**	**Certificación**	**Otro**

2.2 Procesos de Conocimiento comunitario

9. Se han socializado los mapas de riesgo del entorno en el cual esta ubicada la comunidad?	**Marque con una X**	**SI**	**NO**	

9.1 Relacionelos:

Nombre	**Metodología**	**Intensidad horaria**	**Población beneficiada**	**Zonas beneficiadas**

2.3 Procesos de Información Comunitaria					
10. ¿ Se cuenta con programas que generen la informacion básica relacionada con el riesgo por incidentes con materiales peligrosos y las acciones a seguir en caso de afectación, junto con los encargados del manejo de los materiales peligrosos?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
10.1 Relacionelos:					
Nombre del programa	**Metodologia**		**Intensidad Horaria**	**Población beneficiada**	
3. Equipamiento (kits de emergencia).					
11. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de los kits de emergencia para la preparación comunitaria nivel 1 (autoprotección)?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
11.1 De que manera (describir):					
12. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la implementación de equipamiento para la comunidad en caso de movimientos en masa?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	
12.1 De que manera (describir):					

4.Tecnologías de Información y Comunicación - TIC					
13. ¿ La institución ha apoyado y/o generado sistemas de redes de comunicación comunitaria en caso de incidentes con materiales peligrosos?	Marque con una X	SI		NO	
13.1 De que tipo (Apps pública del distrito, programas en canales televisivos o en emisoras radiales, redes sociales, etc.)					
5. Organización comunitaria.					
14. ¿ La institución ha apoyado y/o generado la organización comunitaria?	Marque con una X	SI		NO	
14.1. Explique la estructura de la organización comunitaria socializada con la comunidad:					
DONDE			POBLACIÓN BENEFICIADA		
6. Normatividad.					
15. ¿ La institución ha apoyado el desarrollo y creación de normativas que soporten la actuación comunitaria, según el nivel de preparativos comunitarios.?	Marque con una X	SI		NO	

15.1 Describa, cuales (leyes, decretos, resoluciones, normas, etc.).	

DONDE (barrio, localidad, zona).	**POBLACIÓN BENEFICIADA**

16. ¿ Las acciones de apoyo para los preparativos comunitarios que se han ejecutado, bajo que normatividad se han desarrollado, (apoyando su misionalidad)?	**Marque con una X**	**SI**		**NO**	

7. Presupuesto.

17.¿ Que presupuesto ha ejecutado la institución en los ultimos 10 años en preparación comunitaria por afectación en caso de incidentes con materiales peligrosos?	

	2023	**2024**
18.¿ Que presupuesto ha proyectado la institución para el año 2023 y 2024?		