Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO SUBPROCESO: NO APLICA	VERSIÓN: 3 FV: 09/2023	DESPACHO ALCALDE-DIGER
	ACTA DE VISITA DE CAMPO		

16	08	24	9:00 AM	CONCEPTO TÉCNICO		S/A		N/A	X		CONSECUTIVO INTERNO		No.	DPG-0824-344					
URBANO	X	RURAL		COORDENADAS							RESPUESTA A SOLICITUD		No.						
BARRIO/VEREDA	San Fernando					DIRECCIÓN/PREDIO				Cll 44 # 20-13									
USUARIO	Ana Delfi Sanchez					Nº IDENTIFICACIÓN				24939259		TELÉFONO		3218055339					
MOTIVO DE VISITA			EVALUACIÓN			SEGUIMIENTO				EMERGENCIA	X	OTRO							

DESCRIPCIÓN DE LA AFECTACIÓN

VIVIENDA	X	INFRAESTRUCTURA PÚBLICA		VÍA		CENTRO DE SALUD		EMPRESA		ACUEDUCTO		COLEGIO	
LOTE		CASALOTE		CASA	X	APARTAMENTO		ENRAMADA		OTRO		SERVICIOS PÚBLICOS	DESCRIBA

Nº PISOS		Nº HOGARES		NOMBRE DE JEFE DE HOGAR	PT	PS	AR	OTRO		
1	X	1	X	Ana Delfi Sanchez		X			ENERGÍA	
2		2							ALCANTARILLADO	
3		3							ACUEDUCTO	
4		4							GAS	
									COMUNICACIONES	

NOTA: La presente Acta de Visita surte los mismos efectos y reúne los requisitos de un Informe o Concepto Técnico. Sentencia T274 de 2012.

ASPECTOS ENCONTRADOS

- Se evidencia daño parcial de la cubierta de la vivienda en la cual residen dos adultos mayores por las precipitaciones presentadas el dia martes 13 de agosto

RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS PREVENTIVAS

- Se recomienda asistencia AAHH
  3 tejas NG
  12 amarras

REQUIERE ASISTENCIA HUMANITARIA	X	SI		NO		TIPO DE ASISTENCIA	ESPECIE	X	ECONÓMICA	
ENTREGA DE ASISTENCIA HUMANITARIA (ESPECIE):							FECHA DE ENTREGA			
Fibrocemento N 6		Hoja zinc		Kit de Aseo		Frazadas		Mercados		Plástico
Fibrocemento N 8		Amarras		Kit de Cocina		Colchonetas		Otro:		

REQUIERE EVACUACIÓN	SI		NO	X	EL USUARIO ACATA LA NOTIFICACIÓN DE EVACUACIÓN	SI		NO	

NOTIFICACIÓN DE EVACUACIÓN: De conformidad con la presente visita, se le solicita que a fin de salvaguardar su integridad y la de su núcleo familiar, evacúe la vivienda po las condiciones de amenaza, vulnerabilidad y/o riesgo que se presentan. De acuerdo a la Ley 1523 de 2012 en su artículo 2, *los habitantes del territorio nacional, corresponsables de la gestión del riesgo, actuarán con precaución, solidaridad, autoprotección, tanto en lo personal como en lo de sus bienes, y acatarán lo dispuesto por la autoridades.*

FUNCIONARIO O CONTRATISTA	BENEFICIARIO ASISTENCIA HUMANITARIA	USUARIO
NOMBRE: Brandon Sanchez	NOMBRE:	NOMBRE: Ana Delfi Sanchez
NOMBRE: Alba Soraida Agudelo	CÉDULA:	CÉDULA: 24939259
NOMBRE:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:		TELEFONO 3213055339
NOMBRE:	APROBACIÓN DIRECTOR OPERATIVO (A)	

REMISION POR COMPETENCIA

ENTIDAD	RELACIONAR ASUNTO