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

21	05	25	3:00 PM	CONCEPTO TÉCNICO		S/A			N/A	X		CONSECUTIVO INTERNO		No.									
URBANO		X	RURAL			COORDENADAS								RESPUESTA A SOLICITUD		Nó. 20250522 - 1624-1							

BARRIO/VEREDA			Pinar de Playa Bca 1									DIRECCIÓN/PREDIO					Diagonal 43 # 7-29						
USUARIO			Johana Liviana Arango													N° IDENTIFICACIÓN		1.088.255654			TELÉFONO		3117456765
MOTIVO DE VISITA				EVALUACIÓN			SEGUIMIENTO					EMERGENCIA				OTRO		PDRS					

DESCRIPCIÓN DE LA AFECTACIÓN

VIVIENDA		X	INFRAESTRUCTURA PÚBLICA			VÍA				CENTRO DE SALUD			EMPRESA			ACUEDUCTO			COLEGIO			
LOTE			CASALOTE		X	CASA			APARTAMENTO			ENRAMADA			OTRO			SERVICIOS PÚBLICOS			DESCRIBA	
N° PISOS			N° HOGARES			NOMBRE DE JEFE DE HOGAR					PT	PS	AR	OTRO				ENERGÍA					
1			1															ALCANTARILLADO					
2			2															ACUEDUCTO					
3			3															GAS					
4			4															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 agrietamiento del talud producto de las operaciones realizadas por la empresa productora de postes, generando daños ambientales en su producción como la generación de emisiones y ruido

RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS PREVENTIVAS

- Iniciar Labores operativas con CARDER, Obras publicas y SDAGA
- Remoción de escombros y residuos especiales
- Remoción de cortinas
- Mechadas de bioingeniería para la estabilidad del Talud

REQUIERE ASISTENCIA HUMANITARIA			SI			NO	X		TIPO DE ASISTENCIA			ESPECIE						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 por 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 las autoridades.*

FUNCIONARIO O CONTRATISTA	
NOMBRE:	Brandon Sanchez
NOMBRE:	
NOMBRE:	
NOMBRE:	
NOMBRE:	

BENEFICIARIO ASISTENCIA HUMANITARIA	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
FIRMA:	

USUARIO	
NOMBRE:	Johana Andrea Liviano
CÉDULA:	1088255654
FIRMA:	
TELÉFONO:	

APROBACIÓN DIRECTOR OPERATIVO (A)	

REMISIÓN POR COMPETENCIA

ENTIDAD	RELACIONAR ASUNTO