

 		EVALUACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO	
Acta de visita de Silvicultura			
Código: PM04-PR30-F4		Versión: 9	
No. de Visita: 96		No. de Acta: SCCM-20220578-096	
Objeto de la visita: VISITA DE EVALUACIÓN SILVICULTURAL			
Tipo de persona: JURIDICO		No. de Identificación: 899.999.081-6	
Nombre de Propietario o Razón Social (solicitante): INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU			
Dirección donde se desarrolla la visita: Carrera 9 entre calle 170 y 183			
Coordenadas planas cartesianas X,Y del sitio de visita: 4,758048; -74,031599 (Magna Colombia Bogotá)			
Fecha de la visita: 13/07/2022	Hora de inicio: 8:00 a.m	Hora de terminación: 10: 00 a.m	
No. de proceso: 5505081	No. de Radicado: 2022ER143272	Fecha de Procesos/Radicado: 13/06/2022	
Localidad: USAQUEN	UPZ: LA URIBE	Barrio: SAN JOSE DE USAQUEN	Estrato: -----
TIPO DE VISITA: EVALUACIÓN SILVICULTURAL			
ESPACIO: PÚBLICO		SIRE N°	No. ARB.EVALUADOS: 6 -----
Código SIGAU: 01013303000050, 01022904000034, 01022904000030, 01022904000088, 01022904000092 y 01013305000033			
SITUACIÓN ENCONTRADA: En atención al radicado se realizó visita donde se verificó el estado y la interferencia que casuan los árboles 6 solicitados para la modificatoria de la resolución No. 2488 de 2019, con los diseños del proyecto de construcción la Avenida Laureano Gomez (Ak9) desde Av. San José (AC 170) hasta la calle 193 en la localidad de Usaquen. -----			
AUTORIZACION POR EMERGENCIA (Aplica ____): De acuerdo a la presente visita, se encontró un total de ____ árboles en riesgo, por lo cual de acuerdo con lo establecido en el Plan Institucional de Respuesta a Emergencias - PIRE establecido conforme a la Resolución Distrital 137 de 2007; el Protocolo de Atención de Emergencias establecido en el artículo 17 del Decreto Distrital 531 de 2010; y en el Decreto Distrital 172 de 2014, se autoriza u otorga permiso a: _____ OTRO: _____ identificado con Nit ó C.C _____ la tala de ____ árboles, la poda de ____ árboles, u otra intervención _____ de ____ árboles. Requiere gestionar Salvoconducto de movilización de madera (SI/NO): _____. Si aplica, requiere realizar la gestión a través de VITAL (ANLA) y la SDA, una vez comunicado el concepto técnico que da alcance a las intervenciones autorizadas por la presente acta.			
El solicitante considera viable ajustar diseños de la obra de infraestructura, para reducir las actividades de intervención al arbolado existente: SI __ NO __ No aplica __. Si la respuesta es SI, amplíe la información: _____.			
COMPENSACIÓN POR PLANTACIÓN: Posee espacio suficiente para compensación por plantación: _____. Cantidad aproximada (si aplica): _____.			
ENTREGA DE FORMATOS (Aplica ____): De acuerdo a la presente visita, NO se encuentran árboles en riesgo, por lo cual según el Decreto Distrital 531 de 2010, modificado y adicionado por el Decreto Distrital 383 de 2018, al solicitante le corresponde entregar la documentación exigida en la lista de chequeo. Entrega de lista de chequeo: _____.			
Nota 1: Este documento no constituye autorización o permiso de ninguna intervención silvicultural, excepto en casos en los que se haya seguido el Protocolo de Emergencia. Nota 2: Lo consignado en este documento no compromete a la Secretaría Distrital de Ambiente, con el Concepto Técnico final emitido y notificado ó comunicado a través de Resolución ó Concepto Técnico, excepto en casos en los que se haya seguido el Protocolo de Emergencia. Nota 3: Diligencie un acta por entidad autorizada.			
PERSONAL DE LA SDA QUE PARTICIPA EN LA VISITA		PERSONAL EXTERNO QUE PARTICIPA EN LA VISITA	
Nombres y apellidos: SHIRLEY CAROLINA CASTAÑEDA MORENO		Rol: Especialista Forestal Residente de obra	
Cargo: Ingeniera Grupo Silvicultura - Contratista SSFFS - SDA		Nombres y apellidos: Jessica Amaya	
Número de cédula: 52.436.504		Tipo de documento: Cedula de Ciudadanía	
Número de Contrato: CPS SDA 20220578		Número de documento: 53.028.447	
Enviar copia a: shirley.castaneda@ambientebogota.gov.co		Empresa ó entidad y cargo: Unión Temporal Murcon	
		El solicitante manifiesta de forma expresa que puede ser enviada copia digital del acta por correo electrónico: SI-----	
Firma Profesional que realizó la visita: SHIRLEY CAROLINA CASTAÑEDA MORENO		Correo electrónico de quien atendió la visita:	
		Correo oficial de la empresa: jessica-amaya@hotmail.com	
		Teléfono: 3178323643	
		Firma persona que atendió la visita: 	
Control de cambios			
Versión	Descripción de la modificación	No. Acto Administrativo y fecha	
8	Se ajusta el documento de acuerdo a los requerimientos solicitados por el desarrollo de la herramienta Ontrack.	Radicado 2019IE123611 de junio 6 de 2019	
9	Se ajusta el documento de acuerdo a los requerimientos solicitados por el desarrollo de la herramienta SIA - MÓVIL	Radicado No. 2021IE113566del 09 de junio del 2021.	