











ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
MOVILIDAD  
Unidad Administrativa Especial de  
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

## FORMATO PROGRAMACIÓN SEMANAL DE GRUPOS PARA EL APOYO A EMERGENCIAS

CÓDIGO: IMVI-FM-027

VERSIÓN: 3

FECHA DE APLICACIÓN: JUNIO DE 2019

### SEMANA DE DISPONIBILIDAD PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

DEL \_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

CARGO	FUNCIONARIOS

(Nombre) \_\_\_\_\_

**SUBDIRECTOR TÉCNICO DE PRODUCCIÓN E INTERVENCIÓN**

Elaboró:







## FORMATO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA OBRAS DE MITIGACIÓN

CÓDIGO: IMVI-FM-029

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JUNIO DE 2019

### COMPONENTE TÉCNICO

PERSONA QUE REALIZA LA PREPARACIÓN DEL PROYECTO:

\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
BARRIO: \_\_\_\_\_

**OBJETO DEL PROYECTO:**

El proyecto se pretende desarrollar con:

<p><b>RECURSOS PROPIOS</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>RECURSOS DE CONVENIO</b> <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Enunciar el convenio:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---	--

Marcar con una "X" los insumos con los que cuenta el proyecto:

<b>DISEÑOS DEFINITIVOS</b>	SI	<input type="checkbox"/>	<b>ESTUDIO DE MERCADO DEFINITIVO</b>	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Instituto  
Unidad Administrativa Especial de  
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

## FORMATO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA OBRAS DE MITIGACIÓN

CÓDIGO: IMVI-FM-029

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JUNIO DE 2019

### COMPONENTE PREDIAL

CORREDOR DE OBRA DEFINIDO	SI <input type="checkbox"/>	APLICA COMPONENTE PREDIAL	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

PERSONA QUE REALIZA LA PREPARACIÓN DEL PROYECTO:

FECHA:

Marcar con una "X" los insumos con los que cuenta el proyecto:

Cuenta con el Registro topográfico soporte del estudio Jurídico de Títulos.	SI <input type="checkbox"/>	Existe la Necesidad de afectación de predios	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

CLASIFICACIÓN DE PREDIOS AFECTADOS	CONDICIÓN ENCONTRADA			COMENTARIOS
	Aplica	No aplica	No. de predios a afectar	
Predios privados				
Predios Públicos				

Cuenta con el Estudio de Títulos.	SI <input type="checkbox"/>	Cuenta con las Inscripción de oferta de compra en la Oficina de Registro e Instrumentos Públicos	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_



## FORMATO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA OBRAS DE MITIGACIÓN

CÓDIGO: IMVI-FM-029

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JUNIO DE 2019

### COMPONENTE AMBIENTAL

CORREDOR DE OBRA DEFINIDO	SI <input type="checkbox"/>	APLICA COMPONENTE AMBIENTAL	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>

PERSONA QUE REALIZA LA PREPARACIÓN DEL PROYECTO:

FECHA: \_\_\_\_\_

Marcar con una "X" los insumos con los que cuenta el proyecto:

#### PERMISOS AMBIENTALES

Requiere permiso de tratamiento Silviculturales	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>



Cuenta con inventario forestal	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Cuenta con pago de evaluación y seguimiento	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Cuenta con la lista de cuequeo de la SDA.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Requiere Permiso de ocupación de cauce	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>



Cuenta con la viabilidad técnica de la EAB	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Cuenta con la lista de cuequeo de la SDA.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Cuenta con pago de evaluación y seguimiento	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_



