



ALCALDÍA DE
FUNZA

ACTA DE VISITA AMBIENTAL

34-FR-20

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No. 079

I. DATOS GENERALES DE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	Parque Industrial Santa Lucia		
NIT / CÉDULA	900.538.280	FECHA	Junio 12/2024
CORREO ELECTRÓNICO	— II —		
DIRECCIÓN	Km 3.3 Via Funza-Sibavia	BARRIO	— II —
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	La Florida	DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TELÉFONO	— II —	VICTIMA DEL CONFLICTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CUADRANTE	— II —	OBJETO DE LA VISITA	Seguimiento guja olores ofensivos

II. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)

INDUSTRIAL ☒ RESIDENCIAL ☐ COMERCIAL ☐ EDUCACION ☐ OFICIAL ☐
OTRO ☐ CUAL

III. ASISTENTES (Constatación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)

NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Luz Eliana Barbosa Rodríguez	Prof. Especializado		lbarbosa@car.gov.co
Jenny Andrea Villamil	Contratista		
Jennifer Rodríguez Díaz	Prof. Universitario		jrodriguez@fate-ordinamere.gov.co

IV. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del Evento y/o Hallazgo)

Dando alcance a la guja interrogada por el parque industrial Santa Lucia referente a olores ofensivos y la remisión realizada a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, se realiza visita técnica el cual consiste en un recorrido de inspección de dos puntos:

1. Carretable entre el parque industrial y la empresa Pepsico, coordenadas $4^{\circ}44'17.106''N$ y $74^{\circ}10'33.54''W$, percibiéndose olor leve a descomposición, en el punto de observo PTAR de la empresa Pepsico.
2. Finca alredaña al parque industrial en el que se observa actividad pecuaria, coordenadas $4^{\circ}43'57.708''N$ $74^{\circ}10'32.022''W$ en donde no se percibieron olores

V. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS

VI. MOTIVO DE LA VISITA

QUEJA ☒ PRAE _____ OTRO _____ CUAL: _____
 ARBOL EN SITUACION DE RIESGO _____ RESIDUOS SÓLIDOS _____
 RECORRIDO DE CONTROL Y VIGILANCIA _____ RCD _____

VII. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE _____
 C.C. _____
 CARGO _____
 FIRMA _____

VIII. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Jennifer Rodriguez 107091986
 C.C. Jenny Indalberto
 CARGO Plantador 1013.230513.
 FIRMA Liz Barbosa 1073505687
Liz Barbosa CN