

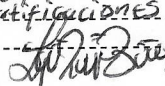
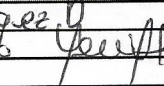


|  |  |  |  |                                    |  |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|
|  <b>ALCALDIA DE FUNZA</b>   |  | <b>GESTIÓN PARA EL AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL</b>                 |  | 34-FR-20                           |  |
| <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>  |  | <b>ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 014</b>                             |  | Versión: 00                        |  |
|  |  |  |  | Fecha: 2023-08-18                  |  |
| <b>I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA</b>  |  |  |  |                                    |  |
| NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCIÓN   |  | Flores de los Andes  |  |                                    |  |
| CÉDULA / NIT / T.I.  |  | 860625565 - 8  |  |                                    |  |
| DIRECCIÓN  |  | Km 4 Via Funza - la Panta  |  |                                    |  |
| BARRIO / UBICACIÓN   |  | 11   |  |                                    |  |
| VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL   |  | El Corque  |  |                                    |  |
| TELÉFONOS  |  | 684 3988   |  |                                    |  |
| CUADRANTE  |  | 11   |  |                                    |  |
| <b>II. DATOS GENERALES</b>   |  |  |  |                                    |  |
| FECHA  |  | Febrero 27 del 2024  |  |                                    |  |
| EDAD   |  | 11   |  |                                    |  |
| CORREO ELECTRÓNICO   |  | FloresdeLosAndes@grupoflores.com                                   |  |                                    |  |
| FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO   |  | Jennifer Rodríguez   |  |                                    |  |
| DISCAPACIDAD   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                    |  |
| VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                    |  |
| OBJETO DE LA VISITA  |  | Queja riesgo de agua por captación                                 |  |                                    |  |
| <b>III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)</b>   |  |  |  |                                    |  |
| INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> EDUCACION <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> OTRO CUAL <input checked="" type="checkbox"/> Agropecuario  |  |  |  |                                    |  |
| <b>IV. ASISTENTES. (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)</b>  |  |  |  |                                    |  |
| NOMBRE   |  | CARGO  |  | TELÉFONO                           |  |
| Dayana Tigre   |  | Bienestar Social   |  | 321 414 3801                       |  |
| Jennifer Rodríguez D.  |  | Prof. Universitario  |  | JenniferRodriguezD@grupoflores.com |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
| <b>V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)</b>  |  |  |  |                                    |  |
| Se realiza visita técnica ambiental para atender queja interpuesta a la Secretaría de Ambiente, referente al uso de aspersores de agua que afectan la vía. Se solicita indicar la captación de agua, si se cuenta con el permiso de la autoridad ambiental y si se tiene programa de ahorro y uso eficiente de agua, la persona que atiende la visita indica que la encargada del área ambiental, Leidy Roa, no se encuentra por lo tanto se solicita su reprogramación. |  |  |  |                                    |  |
| <b>VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES / COMPROMISOS (Descripción de las medidas tomadas)</b>  |  |  |  |                                    |  |
| Se reprograma visita la cual se coordinara con la ingeniera Leidy Roa  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
| <b>VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las acciones realizadas)</b>   |  |  |  |                                    |  |
| DENUNCIA <input checked="" type="checkbox"/>   |  | PROCEDA <input type="checkbox"/>                                   |  | PRAE <input type="checkbox"/>      |  |
| ARBOL EN SITUACION DE RIESGO <input type="checkbox"/>  |  | GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS <input type="checkbox"/>               |  | RIEGOS <input type="checkbox"/>    |  |
|  |  |  |  | OTRO <input type="checkbox"/>      |  |
| CUAL:  |  |  |  |                                    |  |
| <b>VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA</b>  |  |  |  |                                    |  |
| INFORME TÉCNICO <input type="checkbox"/>   |  | COMPARENDO LEY 1801 DE 2016 <input type="checkbox"/>               |  | CUAL:                              |  |
| DENUNCIA <input checked="" type="checkbox"/>   |  | INFORME CAR <input type="checkbox"/>                               |  | OTRO <input type="checkbox"/>      |  |
| <b>IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)</b>  |  |  |  |                                    |  |
| NOMBRE C.C. CARGO FIRMA  |  | NOMBRE C.C. CARGO FIRMA  |  |                                    |  |
| Dayana Tigre Pincón  |  | Jennifer Rodríguez Díaz  |  |                                    |  |
| Psicóloga Bienestar Social   |  | Prof. Universitario  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |
|  |  |  |  |                                    |  |



|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|  <b>ALCALDIA DE FUNZA</b><br><br><b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>   | <b>GESTIÓN PARA EL AMBIENTE Y BIENESTAR ANIMAL</b>  |   | 34-FR-20   |
|   |   |   | Versión: 00  |
|   | <b>ACTA DE VISITA AMBIENTAL No 019</b>  |   | Fecha: 2023-08-18  |
| <b>I. DATOS DEL SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA</b>   |   | <b>II. DATOS GENERALES</b>                                  |  |
| NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION  | Flores de los Andes - Finca Monteverde  | FECHA   | Febrero 29 del 2024  |
| CÉDULA / NIT / T.I  | 860 025 565 - 8   | EDAD  | 11   |
| DIRECCIÓN   | Km 4 vía Funza - La Ponda   | CORREO ELECTRÓNICO  | Florverde.mv@grupoflores.com   |
| BARRIO / UBICACIÓN  | 11  | FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO                        | Jennifer Rodríguez D   |
| VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL  | El Cacique  | DISCAPACIDAD  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| TELÉFONOS   | 684 3988 - ext 2001   | VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO                                | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| CUADRANTE   | n   | OBJETO DE LA VISITA   | Deja riego de agua por aspersión   |
| <b>III. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)</b>  |   |   |  |
| INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> EDUCACION <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> OTRO CUAL <input checked="" type="checkbox"/> <b>Agricultura</b>   |   |   |  |
| <b>IV. ASISTENTES. (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)</b>   |   |   |  |
| NOMBRE  | CARGO   | TELÉFONO  | CORREO ELECTRÓNICO   |
| Jennifer Rodríguez Díaz   | Prof. Universitario   | 684 3988 ext 2011   | jrodriguez@funza-cundinamarca.gov.co   |
| Vicky Roca  | Certificaciones   | 684 3988 ext 2011   | Florverde.mv@grupoflores.com   |
| Jorge Andrés Ardila   | Ing. MYPE RIEGO   | 684 3988 ext 2002   | mv_mypemile@grupoflores.com  |
| <b>V. SITUACIÓN ENCONTRADA / OBJETIVO DE LA REUNIÓN (Descripción del Evento y/o Hallazgo)</b>   |   |   |  |
| <p>Se realiza visita en atención a queja interpuesta a la Jec de Ambiente y Bienestar Animal referente al riego por aspersión que se realiza en cercanía a la vía Funza - La Ponda, se manifiesta que en el cercado del predio se extendió polsombra negra e instalación de aspersores, teniendo en cuenta que por las condiciones actuales de la vía al ser un carrilable y el alto flujo vehicular el material particulado afecta la producción de flor y la atención una vez al día, frecuencia que puede cambiar de acuerdo al tiempo de lluvias. Desde la parte ambiental, se realiza reunión de la captación del agua la cual se realiza a través de los canales de los invernaderos que recolectan el agua lluvia y son almacenados en 5 reservorios con una capacidad de 75.000 m<sup>3</sup>, que son utilizadas para riego principalmente. Es importante mencionar que no se requiere concesión de aguas.</p> |   |   |  |
| <b>VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / OBSERVACIONES / COMPROMISOS (Descripción de las medidas tomadas)</b>   |   |   |  |
| <p>Se realizó análisis de las aguas del reservorio una vez al año con el laboratorio Chemtab el 22 de septiembre del 2023 se realizó la última caracterización se hace entrega de los resultados. Se realiza análisis de este reservorio, cada vez que se realiza el bombeo para riego.</p> <p>Se manifiesta que también se cuenta con cerca viva.</p>  |   |   |  |
| <b>VII. MOTIVO DE LA VISITA (Descripción de las acciones realizadas)</b>  |   |   |  |
| DENUNCIO <input checked="" type="checkbox"/>  | PROCEDA <input type="checkbox"/>  | PRAE <input type="checkbox"/>                               | RIEGOS <input type="checkbox"/>  |
| ARBOL EN SITUACION DE RIESGO <input type="checkbox"/>   | GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS <input type="checkbox"/>  | RCD <input type="checkbox"/>                                | OTRO <input type="checkbox"/>  |
| <b>VIII. DOCUMENTO QUE GENERO LA VISITA</b>   |   |   |  |
| INFORME TÉCNICO <input type="checkbox"/>  | COMPARENDO LEY 1801 DE 2016 <input type="checkbox"/>  | CUAL :  |  |
| DENUNCIO <input checked="" type="checkbox"/>  | INFORME CAR <input type="checkbox"/>  | OTRO <input type="checkbox"/>                               |  |
| <b>IX. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA (Datos diligenciados por el Solicitante)</b>   |   | <b>XI. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA</b> |  |
| NOMBRE C.C. CARGO FIRMA   | Leidy Carolina Roca<br>Certificaciones y Florverde<br> | NOMBRE C.C. CARGO FIRMA                                     | Jennifer Rodríguez D<br>Prof. Universitario<br> |