



FUNZA

## ACTA DE VISITA AMBIENTAL

34-FR-20

## I. DATOS GENERALES DE LA VISITA

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No.

NOMBRE / EMPRESA /

INSTITUCIÓN

NIT / CÉDULA

Nelly González.

52663614.

FECHA

23-04-2025.

CORREO ELECTRÓNICO

gonzaleznelly633@gmail.com

DIRECCIÓN

Km 26 N° 12 B-10 / Finca Villa María

BARRIO

Diez Tropes

CUADRANTE

DISCAPACIDAD

SI

NO

VEREDA / PARQUE

INDUSTRIAL

Diez Tropes

VÍCTIMA DEL CONFLICTO

ARMADO

SI

NO

TELÉFONO

3134147802

OBJETO DE LA VISITA

Pq183.

## II. SECTOR (Sector donde se realiza la visita)

INDUSTRIAL

RESIDENCIAL

COMERCIAL

EDUCACIÓN

OFICIAL

AGROPECUARIO ☒

OTRO CUAL:

## III. MOTIVO DE LA VISITA

QUEJA

RESIDUOS SÓLIDOS

RCD

RECORRIDO DE CONTROL Y VIGILANCIA

PRAE

ÁRBOL EN SITUACIÓN DE RIESGO

SEGUIMIENTO INDUSTRIA

SEGUIMIENTO COMERCIO

OTRO

CUAL:

## IV. ASISTENTES. (Consignación de datos de personas intervinientes en la visita)

NOMBRE  
Nelly González.

CARGO

Adm.

TELÉFONO

3134147802.

CORREO ELECTRÓNICO

## V. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del evento y/o hallazgo)

- Hojas para disponer en la recitación. 40 Hojas.
- Recolección fruter diversos animales.
- 8 vacas.

## VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS

## VII. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE  
C.C.  
CARGO  
FIRMA

Leonardo García M.

806559341. JAYBA

## VIII. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE  
C.C.  
CARGO  
FIRMA

Nelly González.

52663614 Adm

[Firma]

Versión: 03

Fecha: 13-01-2025

Página: 1

ALCALDÍA DE  
FUNZA

## ACTA DE VISITA AMBIENTAL

34-FR-20

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No.

## I. DATOS GENERALES DE LA VISITA

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCIÓN	Arcenio Ramirez.		
NIT / CÉDULA	79202128	FECHA	23-04-2025
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN	Via la Punta / Finca Nicolandia	BARRIO	Vereda Cacique
CUADRANTE		DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	Cacique - San Isidro	VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TÉLEFONO	3124611122	OBJETO DE LA VISITA	Pq. RES.

## II. SECTOR (Sector donde se realiza la visita)

INDUSTRIAL ☐ RESIDENCIAL ☐ COMERCIAL ☐ EDUCACIÓN ☐ OFICIAL ☐ AGROPECUARIO ☐  
OTRO ☐ CUAL:

## III. MOTIVO DE LA VISITA

QUEJA ☐ PRAE ☐ OTRO ☐ CUAL:  
RESIDUOS SÓLIDOS ☐ ARBOL EN SITUACIÓN DE RIESGO ☐  
RCD ☐ SEGUIMIENTO INDUSTRIA ☐  
RECORRIDO DE CONTROL Y VIGILANCIA ☒ SEGUIMIENTO COMERCIO ☐

## IV. ASISTENTES. (Consignación de datos de personas intervinientes en la visita)

NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Arcenio Ramirez.	Adm.	3124611122	

## V. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del evento y/o hallazgo)

- Gatos Para esterilización.
- 14 Bovinos.
- Residuos Domésticos de comida, wo animales.

## VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS

## VII. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE Leonardo Garcia  
C.C. 80655934  
CARGO SAUBA  
FIRMA

## VIII. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA

NOMBRE Arcenio Ramirez  
C.C. 79202128  
CARGO Adm.  
FIRMA

Versión: 03

Fecha: 13-01-2025

Página: 1



ALCALDIA DE  
**FUNZA****ACTA DE VISITA AMBIENTAL****34-FR-20**

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No.

**I. DATOS GENERALES DE LA VISITA**

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCIÓN	Andrea Catalina		
NIT / CÉDULA	52878129.	FECHA	23-04-2025.
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN	Km 2 Ver. la Isla.	BARRIO	Finca la Mitaca
CUADRANTE		DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL		VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TELÉFONO	3103579291	OBJETO DE LA VISITA	PQRS.

**II. SECTOR (Sector donde se realiza la visita)**INDUSTRIAL ☐ RESIDENCIAL ☐ COMERCIAL ☐ EDUCACION ☐ OFICIAL ☐ AGROPECUARIO ☒OTRO ☐ CUAL:**III. MOTIVO DE LA VISITA**

QUEJA <input type="checkbox"/>	PRAE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL:
RESIDUOS SÓLIDOS <input type="checkbox"/>	ARBOL EN SITUACION DE RIESGO <input type="checkbox"/>		
RCD <input type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO INDUSTIA <input type="checkbox"/>		
RECORRIDO DE CONTROL Y VIGILANCIA <input type="checkbox"/>	SEGUIMIENTO COMERCIO <input type="checkbox"/>		

**IV. ASISTENTES. (Consignación de datos de personas intervinientes en la visita)**

NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Andrea Catalina	Lab.	3103579291	

**V. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del evento y/o hallazgo)**

- Ganado Leche 60 Oveño 15 terneros.
- Huerta Casera.
- Animales para esterilización.
- Residuos. Domésticos - Usa animales finca.

**VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS****VII. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA**

NOMBRE	Leonardo S.
C.C.	80655934
CARGO	SAI/BA
FIRMA	

**VIII. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA**

NOMBRE	Andrea Catalina Ayala.
C.C.	52878129.
CARGO	
FIRMA	Andrea Ayala.

ALCALDÍA DE  
**FUNZA****ACTA DE VISITA AMBIENTAL****34-FR-20**

ACTA DE VISITA AMBIENTAL No.

**I. DATOS GENERALES DE LA VISITA**

NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCIÓN	Jose Alvarez.		
NIT / CÉDULA	99063734.	FECHA	23-04-2025.
CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN	Finca la Colina Km 4. Via la punta.	BARRIO	Finca la Colina.
CUADRANTE		DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	Cacique. San Isidro	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TÉLEFONO	3246802334	OBJETO DE LA VISITA	PGIERS.

**II. SECTOR (Sector donde se realiza la visita)**

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

**III. MOTIVO DE LA VISITA**

QUEJA ☐ PRAE ☐ OTRO ☐ CUAL:  
RESIDUOS SÓLIDOS ☐ ARBOL EN SITUACION DE RIESGO ☐  
RCD ☐ SEGUIMIENTO INDUSTIA ☐  
RECORRIDO DE CONTROL Y VIGILANCIA ☐ SEGUIMIENTO COMERCIO ☐

**IV. ASISTENTES. (Consignación de datos de personas intervinientes en la visita)**

NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Jose Alvarez.	Propietario	3246802334	

**V. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del evento y/o hallazgo)**

- Recolección EMAAF. no es constante.
- Orgánicos alimento animales.
- Siembra Maíz.
- 146 Vacunos
- 28 Equinos.

**VI. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS****VII. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA**

NOMBRE: Leonardo Garcia IF  
C.C.: 806559341  
CARGO: SAYBA  
FIRMA:

**VIII. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA**

NOMBRE: Jose Alvarez.  
C.C.: 99063734  
CARGO:   
FIRMA:

Versión: 03

Fecha: 13-01-2025

Página: 1