

## INFORMACIÓN GENERAL

DEPARTAMENTO

CUNDINAMARCA

MUNICIPIO

FUNZA

## INFORMACIÓN TÉCNICA

¿La Estrategia de Respuesta del Municipio cuenta con decreto de adopción?

NO

¿Cuándo fue la última actualización realizada sobre la Estrategia de Respuesta?

N/A

No olvide, Adjuntar su EMRE/EDRE en formato PDF

N/A

¿Sobre qué fenómeno amenazante y evento realizará el Simulacro Distrital/Municipal?

Hidrometeorológico	Geológico	Tecnológico	Aglomeraciones	Biosanitario
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/> Sismo fuerte	<input type="checkbox"/> Derrames	<input type="checkbox"/> Estampidas	<input type="checkbox"/> Epidemias
<input type="checkbox"/> Avenida Torrencial	<input type="checkbox"/> Tsunami	<input checked="" type="checkbox"/> Fugas	<input type="checkbox"/> Colapso estructural	<input type="checkbox"/> Plagas
<input type="checkbox"/> Helada	<input type="checkbox"/> Movimiento en masa	<input type="checkbox"/> Explosión	<input type="checkbox"/> Accidentes Fortuitos	<input type="checkbox"/> Pandemia
<input type="checkbox"/> Vendaval	<input type="checkbox"/> Actividad volcánica	<input type="checkbox"/> Incendio	<input type="checkbox"/> Flujos migratorios	<input type="checkbox"/> Brotes
<input type="checkbox"/> Granizada	<input type="checkbox"/> Erosión fluvial	<input type="checkbox"/> Colapso estructural	<input type="checkbox"/> Paro	<input type="checkbox"/> Intoxicación
<input type="checkbox"/> Tormenta eléctrica	<input type="checkbox"/> Erosión Costera	<input type="checkbox"/> Accidentes mineros	<input type="checkbox"/> Colapso edificaciones	<input type="checkbox"/> Fitosanitarios
<input type="checkbox"/> Huracán u otro ciclón Tropical	<input type="checkbox"/> Diapirismo	<input type="checkbox"/> Accidentes transporte		
<input type="checkbox"/> Sequía				
<input type="checkbox"/> Incendio forestal				

Entidades del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres que participarán en el Simulacro Nacional de Respuesta 2025

Total Entidades

Número de Entidades Públicas

130

Número de Entidades Privadas

300

Número de Organizaciones Sociales, Comunales y Comunitarias

145

Número de Entidades Mixtas

¿Este municipio cuenta con aseguramiento de bienes públicos y fiscales (Ley 42 de 1993)?

NO

Si respondió afirmativamente elija la siguiente lista con cuales fenómenos cuenta con cobertura y amparo (puede elegir más de uno):

Hidrometeorológico	Geológico	Tecnológico	Aglomeraciones	Biosanitario
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/> Sismo fuerte	<input type="checkbox"/> Derrames	<input type="checkbox"/> Estampidas	<input type="checkbox"/> Epidemias
<input type="checkbox"/> Avenida Torrencial	<input type="checkbox"/> Tsunami	<input checked="" type="checkbox"/> Fugas	<input type="checkbox"/> Colapso estructural	<input type="checkbox"/> Plagas
<input type="checkbox"/> Helada	<input type="checkbox"/> Movimiento en masa	<input checked="" type="checkbox"/> Explosión	<input type="checkbox"/> Accidentes Fortuitos	<input type="checkbox"/> Pandemia
<input type="checkbox"/> Vendaval	<input type="checkbox"/> Actividad volcánica	<input checked="" type="checkbox"/> Incendio	<input type="checkbox"/> Flujos migratorios	<input type="checkbox"/> Brotes
<input type="checkbox"/> Granizada	<input type="checkbox"/> Erosión fluvial	<input type="checkbox"/> Colapso estructural	<input type="checkbox"/> Paro	<input type="checkbox"/> Intoxicación
<input type="checkbox"/> Tormenta eléctrica	<input type="checkbox"/> Erosión Costera	<input type="checkbox"/> Accidentes mineros	<input type="checkbox"/> Colapso edificaciones	<input type="checkbox"/> Fitosanitarios
<input type="checkbox"/> Huracán u otro ciclón Tropical	<input type="checkbox"/> Diapirismo	<input type="checkbox"/> Accidentes transporte		
<input type="checkbox"/> Sequía				
<input type="checkbox"/> Incendio forestal				

¿Este municipio cuenta con el Incentivo de Seguro Agropecuario ISA vigente?

NO

¿El Protocolo de Atención para los Animales en Situaciones de Emergencia adoptado mediante Resolución 1295 de 2024 ya se encuentra articulado en su Estrategia Municipal de Respuesta a Emergencias?

NO

¿Este municipio contempla poner a prueba las acciones de respuesta para la atención de animales en situaciones de emergencia en el SNR?

NO

Si su respuesta a la pregunta anterior fue si, seleccione cual (puede elegir más de uno):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Evacuación de animales.                          | <input type="checkbox"/> Manejo de cadáveres animales.  |
| <input type="checkbox"/> Rescate.   | <input type="checkbox"/> Refugios y albergues.  |
| <input type="checkbox"/> Atención prehospitalaria y clasificación TRIAGE. | <input type="checkbox"/> Agua.  |
| <input type="checkbox"/> Derivación y traslado de animales.               | <input type="checkbox"/> Ayuda alimentaria y no alimentaria.  |
| <input type="checkbox"/> Atención clínica.                                | <input type="checkbox"/> Evaluación de daños y análisis de necesidades para animales en situaciones de emergencia – EDAN. |
| <input type="checkbox"/> Vigilancia epidemiológica.                       | <input type="checkbox"/> Evaluación de daños y análisis de necesidades Pecuario.  |

- Salud pública.
- Sanidad Animal.
- Sistemas de Vigilancia de enfermedades del ganado.
- Vacunación.

- Restablecimiento con sistemas de producción – Recuperación.
- Reencuentro de animales y sus propietarios o tenedores.
- Reintroducción de animales al hábitat.

**COMUNIDADES PARTICIPANTES DEL SIMULACRO NACIONAL EN EL DISTRITO O MUNICIPIO**

**Nombre de la comunidad participante**

ALCALDIA DE FUNZA

**Ingrese la cantidad de personas de la comunidad a evacuar en cada caso**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Personas adultas | <input type="checkbox"/> Niños, niñas, adolescentes y jóvenes | <input checked="" type="checkbox"/> Personas con discapacidad |
| <input checked="" type="checkbox"/> LGTBIQ+          | <input checked="" type="checkbox"/> Afrocolombianos           | <input type="checkbox"/> Raizales                             |
| <input type="checkbox"/> Pueblos indígenas           | <input type="checkbox"/> Población ROM                        | <input type="checkbox"/> Población migrante                   |
| <input type="checkbox"/> Campesinos y campesinas     | <input type="checkbox"/> Víctimas del conflicto armado        | <input type="checkbox"/> En proceso de reincorporación        |

Adjunte el mapa de evacuación

Adjunte una imagen de la comunidad

**Nombre de la comunidad participante**

INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Ingrese la cantidad de personas de la comunidad a evacuar en cada caso

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Personas adultas | <input checked="" type="checkbox"/> Niños, niñas, adolescentes y jóvenes | <input checked="" type="checkbox"/> Personas con discapacidad |
| <input checked="" type="checkbox"/> LGTBIQ+          | <input checked="" type="checkbox"/> Afrocolombianos                      | <input type="checkbox"/> Raizales                             |
| <input type="checkbox"/> Pueblos indígenas           | <input type="checkbox"/> Población ROM                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Población migrante        |
| <input type="checkbox"/> Campesinos y campesinas     | <input type="checkbox"/> Víctimas del conflicto armado                   | <input type="checkbox"/> En proceso de reincorporación        |

Adjunte el mapa de evacuación



Adjunte una imagen de la comunidad



Nombre de la comunidad participante

JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y PROPIEDADES HORIZONTALES


Ingrese la cantidad de personas de la comunidad a evacuar en cada caso

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Personas adultas        | <input checked="" type="checkbox"/> Niños, niñas, adolescentes y jóvenes | <input checked="" type="checkbox"/> Personas con discapacidad     |
| <input checked="" type="checkbox"/> LGTBIQ+                 | <input checked="" type="checkbox"/> Afrocolombianos                      | <input type="checkbox"/> Raizales                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pueblos indígenas       | <input type="checkbox"/> Población ROM                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Población migrante            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Campesinos y campesinas | <input checked="" type="checkbox"/> Víctimas del conflicto armado        | <input checked="" type="checkbox"/> En proceso de reincorporación |

Adjunte el mapa de evacuación



Adjunte una imagen de la comunidad



**Nombre de la comunidad participante**

EMPRESAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO

**Ingrese la cantidad de personas de la comunidad a evacuar en cada caso**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Personas adultas | <input checked="" type="checkbox"/> Niños, niñas, adolescentes y jóvenes | <input checked="" type="checkbox"/> Personas con discapacidad     |
| <input checked="" type="checkbox"/> LGTBIQ+          | <input checked="" type="checkbox"/> Afrocolombianos                      | <input checked="" type="checkbox"/> Raizales                      |
| <input type="checkbox"/> Pueblos indígenas           | <input checked="" type="checkbox"/> Población ROM                        | <input checked="" type="checkbox"/> Población migrante            |
| <input type="checkbox"/> Campesinos y campesinas     | <input checked="" type="checkbox"/> Víctimas del conflicto armado        | <input checked="" type="checkbox"/> En proceso de reincorporación |

Adjunte el mapa de evacuación



Adjunte una imagen de la comunidad



