**INFORME No. INF XXXX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE VISITA: | va | Codigo  |
| FECHA INFORME: | va |   |

En la fecha indicada se realizó la visita de inspección para concesión de agua, de la siguiente manera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PREDIO: | va | VEREDA: | va |
| FICHA CATASTRAL: | va | MUNICIPIO: | va |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITANTE: | va | TEL: va |
| REPRESENTANTE LEGAL: | va | CEL: va |
|  DIRECCION CORRESPONDENCIA | va |

**1. ASISTENTES**

|  |  |
| --- | --- |
|  PARTE INTERESADA | va |
|   |   |

 OPOSICION:

|  |
| --- |
| va   |

|  |  |
| --- | --- |
| FUNCIONARIO | va |

**2. OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
| va |

**3. TERMINOS DE LA CONCESION SOLICITADA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA FUENTE: | va |
| Caudal Total (L/S): | va  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FUENTE | USOS | CANTIDAD | UNIDAD |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | INDUSTRIAL |  | l/s  |

**4. CARACTERISTICAS DEL AREA DE CAPTACION**

LOCALIZACION DE LA(S) FUENTE(S)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE FUENTE | PREDIO | UBICACIÓN | PROPIETARIO | m.s.n.m. |
| Vereda | Municipio |

|  |  |
| --- | --- |
| USOS DEL SUELO: | va |

ESTADO DE LA FRANJA FORESTAL PROTECTORA DE LA FUENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE FUENTE | MARGEN DERECHA | MARGEN IZQUIERDA | NACIMIENTO (Mts a laredonda) | AREA TOTAL | ESPECIES |
|   | LARGO | ANCHO | LARGO | ANCHO |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

AFORO PUNTUAL DE LA(S) FUENTE(S)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA FUENTE | METODO | CAUDAL (l/s)  |
|  | Volumétrico | 0,3300 |
|  | Volumétrico | 0,3300 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA AFORO: |   | va |

**5. RECONOCIMIENTO PREDIO(S) BENEFICIADO(S)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE PREDIO** | **TIPO RELACIÓN** | **PROPIETARIO** | **UBICACIÓN** | **NOMBRE** | **LÍMITES**  |
|  |  |  | VEREDA | Nueva Primavera | N |  |
| S |  |
| MUNICIPIO |  | OR |  |
| OCC |  |

**6. ANALISIS DE LA OPOSICION**

|  |
| --- |
|  va  |

**7. SISTEMAS DE CAPTACION, CONDUCCION Y ALMACENAMIENTO**

Nombre Fuente: Quebrada Tesorito

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPTACION** | **CONDUCCION** | **Diámetro (pulg)** | **Longitud (m)** | **ALMACENAMIENTO** |
| Presa  |  | PVC |   |   |   | Capacidad |  |
| Lateral  |   | GALVANIZADA |   |   |   | Sección |   | Circular |
| De fondo  |  | A.C. |  |   |   |   | Cuadrada |
| Motobomba  |   | MANGUERA |  |  |  |   | Rectangular |
| Artesanal  |   | OTROS |   |   |   | Material |  |

Nombre Fuente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPTACION** | **CONDUCCION** | **Diámetro (pulg)** | **Longitud (m)** | **ALMACENAMIENTO** |
| Presa  |  | PVC |   |   |   | Capacidad |  |
| Lateral  |   | GALVANIZADA |   |   |   | Sección |   | Circular |
| De fondo  |  | A.C. |  |   |   |   | Cuadrada |
| Motobomba  |   | MANGUERA |  |  |  |   | Rectangular |
| Artesanal  |   | OTROS |   |   |   | Material |   |

**Nombre Fuente:**

**Observaciones:**

|  |  |
| --- | --- |
| **8. CONCEPTO SERVICIO DE SALUD:** |  va |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. CONCEPTO DE OTORGAMIENTO:** |  | FAVORABLE: |  Si |  |  |
| La Corporación Autónoma Regional de Caldas, CORPOCALDAS, requiere al usuario el uso y aprovechamiento de aguas de dominio público, en las siguientes condiciones: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE FUENTE** | **CAUDAL FUENTE l/s** | **PROCEDENCIA DEL AGUA** |
|  |  |  |
| **% USO DEFUENTE** | **CAUDAL OTORGADO l/s** | **CAUDAL DISPONIBLE l/s** |
|  |  |  |
| **USOS** | **CAUDAL USOS l/s** | **% USOS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAUDAL OTORGADO**  | **L/S** | va |

|  |
| --- |
| **MAYOR CAUDAL POR SECTOR PRODUCTIVO:** va |
| **CENTRO POBLADO (SI/NO): no va** |
| **CODIGO DE LA CUENCA:**  |
| Se requiere el uso de un caudal de 0,0000 l/s de acuerdo a la aplicación de los módulos de consumo y las necesidades identificadas en el predio al momento de la visita, quedando un remanente de 0,33 l/s para otros usos. |

1. **CARACTERISTICAS DE LAS ACTIVIDADES QUE GENERA EL VERTIMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTO DE DESCARGA** |  |
| **CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTIVIDADES** |  |

1. **MANEJO DE AGUAS RESIDUALES AL MOMENTO DE LA VISITA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTO DE DESCARGA** | **PDE10347\_500-05-2022-0036** |
| **AGUAS RESIDUALES ACTIVIDAD PRODUCTIVA** | **ARD** |
| **APLICA SISTEMA** | **SI** | X | **NO** |  | **N.A** |  |
| **EXISTE PROPUESTA** | **SI** | X | **NO** |  | **N.A** |  |
| **UNIDADES DEL SISTEMA.** | Tratamiento Secundario |
| **OTRO - CUAL?** |  |
| **SE APRUEBA EL SISTEMA**  | **SI** | X | **NO** |  |
| **DESCRIPCION SISTEMA(s) DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES ACTIVIDAD PRODUCTIVA** | **DESCRIPCION SISTEMA(s) DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES ACTIVIDAD DOMESTICA** |
|  |  |
| **OBSERVACIONES SISTEMA(s) DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES ACTIVIDAD PRODUCTIVA** | **OBSERVACIONES SISTEMA(s) DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES ACTIVIDAD DOMESTICA** |
|  |  |
| **TIPO DE RECEPTOR DEL VERTIMIENTO** | **Cuerpo De Agua** | X |
| **Suelo**  |  |
| **Alcantarillado**  |  |
| **COORDENADAS** | **X** |  |
| **Y** |  |
| **ALTITUD (msnm)** | 960 |
| **SE APRUEBA EL VERTIMIENTO** | **SI** |  | **NO** |  |
| **CLASIFICACIÓN DEL CUERPO RECEPTOR (ARTÍCULO 205 DEL DECRETO 1541 DE 1978)** | **CLASE** | **II** |
| **CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS ARTÍCULO 2.2.3.3.4.3. Y ARTÍCULO 2.2.3.3.4.4.DEL DECRETO 1076 DE 2015** | **SI** |  | **NO** |  |
|  | **Si** |  | **No** |  |
| **OBSERVACIONES**  |
| **ESTA SUJETO A PORH** | **SI** |  | **NO** |  | **TIENE DEFINIDOS LOS OBJETIVOS DE CALIDAD** | **SI** |  | **NO** |  |
| **REGLAMENTADO EN CUANTO A USOS** | **SI** |  | **NO** |  | **REGLAMENTADO VERTIMIENTOS** | **SI** |  | **NO** |  |
| **ACUIFERO ASOCIADO A LA ZONA** | **SI** |  | **NO** |  | **PLAN DE MANEJO/VULNERABILIDAD** | **SI** |  | **NO** |  |

1. **DATOS DE PRODUCCIÓN**
2. **DISPOSICION DE SUBPRODUCTOS Y/O RESIDUOS DE PRODUCCION**
3. **VERIFICACION CARACTERIZACIÓN AGUAS RESIDUALES**
4. **VERIFICACION OBLIGACIONES (Incluye Cronogramas PSMV)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTO ADMINISTRATIVO**  | **AUTO** |  | **RESOLUCIÓN** |  | **No.**  | **FECHA:**  |
| **NO.**  | **DESCRIPCIÓN OBLIGACION** | **CUMPLE** |
| **Si** | **No**  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |

1. **IMPACTOS/AFECTACIONES(A) O RIESGOS(R) AMBIENTALES CAUSADAS CON EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**
2. **OBSERVACIONES GENERALES**

|  |
| --- |
|  |

1. **CONCLUSIONES**

**19. OBLIGACIONES Y/O RECOMENDACIONES:**

|  |
| --- |
|  |
| APROVECHAR LAS AGUAS CON EFICIENCIA Y ECONOMIA EN EL LUGAR Y PARA EL OBJETO ASIGNADO EN LA PRESENTE RESOLUCION, DE MANERA QUE SE IMPIDA TANTO EL DESPERDICIO DE LAS MISMAS, COMO EL QUE SEAN OBJETO DE UNA DESTINACION DIFERENTE A LA PREVISTA.Primera entrega: NingunaSiguientes entregas: Ninguna |
| CONTRIBUIR A MANTENER LAS AREAS DE PROTECCION BOSCOSA TANTO EN EL NACIMIENTO COMO EN EL CAUCE DE LA CORRIENTE.Primera entrega: NingunaSiguientes entregas: Ninguna |
| NO ALTERAR O CONTAMINAR LAS AGUAS NO CONCEDIDAS PARA PERMITIR SU APROVECHAMIENTO AGUAS ABAJO.Primera entrega: NingunaSiguientes entregas: Ninguna |
| NO IMPEDIR, OBSTACULIZAR, NI INTERFERIR EL USO QUE DE LAS AGUAS REALICEN EN FORMA LEGITIMA OTROS USUARIOS, ASI COMO LA CONSTRUCCION DE LAS OBRAS AUTORIZADAS POR CORPOCALDAS PARA LA CAPTACION, ALMACENAMIENTO, CONDUCCION, DISTRIBUCION DE LAS AGUAS Y LAS ORDENADAS PARA LA DEFENSA DE LOS CAUCES.Primera entrega: NingunaSiguientes entregas: Ninguna |
| NO INCORPORAR O INTRODUCIR A LA CORRIENTE DE AGUA, CUERPOS O SUSTANCIAS SOLIDAS, LIQUIDAS O GASEOSAS, TALES COMO BASURAS, DESPERDICIOS, AGUAS NEGRAS SIN TRATAR, SEDIMENTOS, LODOS, CENIZAS, BAGAZOS, RESIDUOS PROVENIENTES DEL TRATAMIENTO DE AGUAS; ASI COMO LA APLICACIÓN DE AGROQUIMICOS, NI CUALQUIER OTRA SUSTANCIA TOXICA O NOCIVA PARA LA SALUD QUE INTERFIERAN CON EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS, COMO TAMPOCO LOS RECIPIENTES, EMPAQUES, ENVASES QUE LO CONTENGAN O HAYAN CONTENIDOPrimera entrega: NingunaSiguientes entregas: Ninguna |

**Reservado\_Para\_Firma\_Mecánica**

 USUNOMBRE

|  |  |
| --- | --- |
| **Técnico de Evaluación y Seguimiento Ambiental** |   |
|   |