

**FORMATO No. 33. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE AFECTACIONES EN ESPACIO**

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

No. De contrato: \_\_\_\_\_

Nombre del Contratista: \_\_\_\_\_

Objeto del contrato: \_\_\_\_\_

**2. CERTIFICADO PARA AFECTACIONES EN ESPACIO PUBLICO**

Mediante el presente documento, se certifica que en el barrio \_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_, se entrega el siguiente espacio público en las condiciones en que estaba antes de realizar la obra:

**2.1. Parques**

**Tome registro fotográfico de cada parque, del estado de juegos, cerramientos, mobiliario, etc.**

No.	Dirección	Describe el estado actual: juegos, cerramientos, mobiliario (sillas, canecas), señalización.
1		
2		
3		

**2.2. Zonas verdes**

**Tome registro fotográfico de cada zona verde existente**

No.	Dirección	Describe el estado actual: juegos, cerramientos, mobiliario (sillas, canecas), señalización.
1		
2		
3		

**2.3. Arboles en el área de influencia directa**

**Tome registro fotográfico de los árboles existentes**

No.	Dirección	Describe el estado actual
1		
2		
3		

**2.4. Vías principales**

**Tome registro fotográfico de cada una de las vías principales**

No.	Dirección de referencia	Descripción del estado (tener en cuenta en andén y sardinel)
1		
2		
3		
4		
5		



GOBERNACION DE LA GUAJIRA - PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUA  
GESTIÓN SOCIAL EN OBRAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO



FORMATO No. 33. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE AFECTACIONES EN ESPACIO

2.5. Vías secundarias

Tome registro fotográfico de cada una de las vías secundarias

No.	Dirección de referencia	Descripción del estado (tener en cuenta en andén y sardinel)
1		
2		
3		
4		
5		

2.6. Espacios de sensibilidad ambiental (Diligenciar sólo si aplica)

	Si	No	Nombre (s)
Quebrada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Río	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Canal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Humedal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN:

**FIRMA**  
Nombre y Apellido:  
Veedor / Lider  
C.C No.  
Fecha:

**FIRMA**  
Nombre y Apellido:  
Veedor / Lider  
C.C No.  
Fecha:

**FIRMA**  
Nombre y Apellido:  
Veedor / Lider  
C.C No.  
Fecha:

**FIRMA**  
Nombre y Apellido:  
Cargo: Ingeniero(a) Residente de obra  
Registro No.  
Fecha:

**FIRMA**  
Nombre y Apellido:  
Cargo: Ingeniero de Interventoría  
Registro No.  
Fecha:

**FIRMA**  
Nombre y Apellido:  
Cargo: Profesional social contratista  
C.C No.  
Fecha: