

 Alcaldía de <b>Caldas</b> Antioquia	<b>Caracterización de trámite</b> <b>Certificado de amenazas y riesgos</b>	<b>Código:</b> CT-SC-44
		<b>Versión:</b> 03
		<b>Proceso:</b> M-SC-04
		<b>Fecha actualización:</b> 04/07/2023

### 1. Identificación del trámite y/o servicio

Definir el nombre del trámite y/o servicio de la misma forma como está establecido en la normatividad que lo rige.

Certificado de amenazas y riesgos

### 2. Descripción del trámite y/o servicio

Realizar la descripción del trámite y/o servicio

Consiste en certificar si un predio se encuentra en amenaza por movimiento en masa alta, media o baja, en amenaza por inundación, en amenaza por influencia de falla o en riesgo por inundación y riesgo por movimiento en masa según el Plan Básico de Ordenamiento Territorial del municipio de Caldas adoptado mediante Acuerdo 014 de 2010.

### 3. Canales de atención

Marcar con una x de acuerdo con el canal de atención del trámite y/o servicio. En el caso de ser presencial especificar la dirección y el horario correspondiente.

Presencial	En línea	Mixto	<b>X</b>
Puntos de atención	Carrera 49 No 129 Sur 50, Secretaría de Planeación, piso 4.		
Horario	Lunes a jueves 7:00 a.m. a 12:00 m y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Viernes 7:00 a.m. a 12:00 m y 1:00 p.m. a 4:00 p.m.		
Teléfono	604 378 85 00 ext. 130		

### 4. Clasificación del trámite

De acuerdo con la descripción marcar con una x, a cuál corresponde

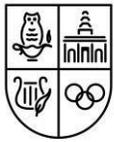
Conjunto de requisitos, pasos o acciones reguladas por el Estado dentro de un proceso misional autorizados por la Ley, que permiten cumplir un derecho u obligación.	Corresponde a los programas, proyectos o iniciativas, que generan un valor agregado a la oferta institucional y no está expresamente establecido por la Ley, además puede ser temporal.
Trámite	<b>X</b> OPA (Otro procedimiento administrativo)

### 5. Requisitos y documentos

Listar cada de los requisitos y documentos soporte que necesita la entidad para poder desarrollar el trámite y/o servicio requerido por el usuario (Persona natural y/o jurídica).

Marque con una **X** si Aplica o No Aplica. En caso de ser afirmativo, registrar la información solicitada (Ejemplo: Documento de identidad, RUT).

Aplica	<b>X</b>	No aplica
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diligenciar el formato de Solicitud certificado de amenaza o riesgo, se puede descargar del link de la página de la Alcaldía <a href="https://caldasantioquia.gov.co/tramites-y-servicios/listado-de-tramites-y-servicios/">https://caldasantioquia.gov.co/tramites-y-servicios/listado-de-tramites-y-servicios/</a>, o solicitar en la Secretaría de Planeación</li> <li>Copia de la cédula de ciudadanía del solicitante</li> <li>Copia de la factura del impuesto predial en el que se visualice claramente el código catastral y la matrícula inmobiliaria del inmueble de interés.</li> </ul>		



**Caracterización de trámite  
Certificado de amenazas y riesgos**

**Código:** CT-SC-44

**Versión:** 03

**Proceso:** M-SC-04

**Fecha actualización:** 04/07/2023

**6. Pasos a seguir por el usuario (persona natural y/o jurídica)**

Indicar el paso a paso, de una manera precisa, que debe seguir el usuario para acceder al trámite y/o servicio

El usuario deberá radicar todos los requisitos descritos en el punto anterior y el formulario de solicitud debidamente diligenciado en el archivo de la Alcaldía Municipal.

**7. Tiempo de respuesta**

Marque con una **X**, de acuerdo con el medio por el cual el usuario recibe la respuesta. Especificar el tiempo en días y la vigencia del trámite y/o servicio.

**Medio por donde se obtiene el resultado**

Presencial	<input type="checkbox"/>	En línea	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------	--------------------------	-------	-------------------------------------

Tiempo de obtención	(15) Días hábiles
---------------------	-------------------

Vigencia del trámite y/o servicio	La vigencia del PBOT o de la norma que modifique, adicione o sustituya
-----------------------------------	--

**8. Pasos a seguir por la entidad**

Indicar el paso a paso a seguir para el desarrollo del trámite

1. Se recibe en archivo la solicitud con los requisitos.
2. Se direcciona la solicitud al Auxiliar Administrativo de la Secretaría de Planeación.
3. El Auxiliar Administrativo direcciona la solicitud al funcionario encargado
4. El funcionario encargado ubica el predio de la solicitud en el Sistema de Información Geográfica, determina su ubicación y diligencia la información relacionada con las amenazas y riesgo que eventualmente afectan al predio de interés.
5. Se hace el traslado al líder del área para su revisión y aprobación.
6. Se direcciona la solicitud al líder de dependencia, es decir al secretario de Planeación para su aprobación final
7. Se expide el certificado de amenazas y riesgos

**9. ¿A quién está dirigido?**

Indicar la población a la que se ofrece el programa. Marque con una **X** la opción(es) elegida(s).

<b>Instituciones o dependencias públicas</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

<b>Ciudadano (Si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Adulto (persona entre los 18 y 59 años)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Adulto mayor (persona de 60 años en adelante)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Cabeza de familia (hombre y mujer o padre y madre)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Víctima del conflicto armado (es la persona que sufre un daño o perjuicio)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Grupos étnicos (indígenas, ROM, minorías, comunidades negras, afrocolombianos, afrodescendientes, raizales y palanqueras)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Población LGBTIQ+	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

Infancia (niño o niña entre los 0 y los 12 años)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Juventud (adolescente entre los 13 y 17 años)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Miembros de las fuerzas militares y policía)	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------



**Caracterización de trámite  
Certificado de amenazas y riesgos**

**Código:** CT-SC-44

**Versión:** 03

**Proceso:** M-SC-04

**Fecha actualización:** 04/07/2023

Persona en condición de discapacidad	
Organizaciones sociales	
Organizaciones de acción comunal	
Todas las anteriores	
Otra, indique cual:	
<b>Organizaciones (si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)</b>	<b>X</b>
Grandes empresas	
Micro, pequeñas o medianas empresas	
Organizaciones sin ánimo de lucro (corporaciones, fundaciones, sindicatos y cooperativas)	
<b>Extranjeros (incluye los extranjeros naturales y jurídicos)</b>	<b>X</b>

**10. Fundamento legal**

Registrar la normatividad correspondiente al trámite y/o servicio

Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos y artículos
Acuerdo	014	2010	PBOT Artículos 56 al 63
Decreto	1077	2015	Artículo 2.2.2.1.3.1.3, Artículo 2.2.2.1.3.2.1.4

**11. Observaciones específicas de la entidad**

Si requiere colocar alguna observación adicional o aclaratoria que sea importante para la prestación del servicio, ingrésela en este campo.

Sin Observaciones.